さわやかデイサービス　利用料金

2021年4月作成

事業所番号：2374200356

7級地（10.14）で計算

※介護保険負担割合証に記載された負担割合に乗じた額で計算されます

◆通所介護（通常規模型）　　（1割負担で計算）

6時間以上7時間未満	単位数			基本料金	保険請求額	サービス利用料金（利用者負担額）
介護度	① 利用時間区分	② サービス提供体制加算Ⅰ	合計単位数 ①＋②	円	円	
□ 要介護1	581	18	599	6,074	5,466	**607 円**
□ 要介護2	686		704	7,139	6,425	**714 円**
□ 要介護3	792		810	8,213	7,392	**821 円**
□ 要介護4	897		915	9,278	8,350	**928 円**
□ 要介護5	1,003		1,021	10,353	9,318	**1,035 円**

その他の加算（希望者）	単位数	基本料金 円	保険請求額 円	サービス利用料金（利用者負担額）
□ 入浴介助加算	40	406	365	**41 円**
□ 個別機能訓練加算	56	568	511	**57 円**

◆ 総合事業

状態区分	① 単位数	②サービス提供体制加算Ⅱ	合計単位数 ①＋②	基本料金 円	保険請求額 円	サービス利用料金（利用者負担額）
□ 事業対象者・支援1	1,672	72	1,744	17,684	15,916	**1,768 円**
□ 支援2(週１回程度）	1,672	72	1,744	17,684	15,916	**1,768 円**
□ 支援2(週２回程度）	3,428	144	3,572	36,220	32,598	**3,622 円**
□ 運動器機能向上加算	225		225	2,282	2,053	**228 円**

通所介護・総合事業共に下記処遇改善が加算されます

◇処遇改善加算　Ⅱ　　**（1カ月の利用された所定単位数×0.043　円）**

◇介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ　　**（1カ月の利用された所定単位数×0.01　円）**

お気軽にお問合せください
TEL　0562-44-0779
担当：　榊原　伊藤、稲垣

◆その他の利用料金（実費）　介護保険請求対象外

□ 食事代	700　円　／　回	
□ おやつ代	100　円　／　回	
□ おむつ代	150　円　／　枚	実際に施設の物を使用された場合のみ頂戴いたします　ご自分のものをお持ちくださっても結構です。
□ レクリエーション材料費	100　円　／　月	
□ 特別行事等	全額自己負担	
□	**無料**　（送迎、食事、入浴含む）	

※新型コロナウイルス感染症に対する為の特例的な評価として、基本報酬に0.1％上乗せとなります（令和3年9月末まで）