

シャロームデイサービスセンター
(介護予防・日常生活支援総合事業)通所介護 利用料金一覧表
(令和3年10月1日～)

①保険適応負担分

介護予防・日常生活支援総合事業 通所型サービス(1月あたり)

	要支援1	要支援2
1 介護費	1,672	3,428
2 サービス提供体制加算(Ⅰ)	88	176
イ 処遇改善加算(Ⅰ)※上記1・2の5.9%	104	213
ロ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 上記1・2の1.2%	21	43
ハ 地域加算(10.27円)	19,358	39,642
合計月額(1割)	1,935	3,964
合計月額(2割)	3,871	7,928
合計月額(3割)	5,807	11,892

イ・ロにつきましては、1・2の1月の総利用単位数に対して算定いたします。

ハにつきましては、1・2およびイ・ロの総利用単位数に対して算定いたします。

通所介護(1回あたり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 介護費(所要時間6時間以上7時間未満)	581	686	792	897	1,003
2 サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
3 入浴介助加算(Ⅰ)※	40	40	40	40	40
イ 処遇改善加算(Ⅰ)※上記1～3の5.9%	38	44	50	57	63
ロ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) ※上記1～3の1.2%	8	9	10	12	13
ハ 地域加算(10.27円)	7,076	8,226	9,386	10,557	11,718
合計日額(1割)	707	822	938	1,055	1,171
合計日額(2割)	1,415	1,645	1,877	2,111	2,343
合計日額(3割)	2,122	2,467	2,815	3,167	3,515

※入浴をご希望されない方は入浴加算の算定はしません。

イ・ロにつきましては、1～3の1月の総利用単位数に対して算定いたします。

ハにつきましては、1～3およびイ・ロの総利用単位数に対して算定いたします。

②保険外負担分

保険外負担分

食費(1食)	680
教材費(1日)	100

③その他(特別食、行事参加費等は、別途料金がかかります)

※端数の処理については、総利用単位数を、介護報酬改定に伴い定められた方法で処理を行うため、上記の金額とは多少異なります。