通所介護事業所 桜川陽だまり館 利用料金表 (6時間~7時間)

1日の費用(要介護度別)		要支援1		要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
1月の費用(要支援のみ)		単位数	円	単位数	円	単位数	円	単位数	円	単位数	円	単位数	円	単位数	円
サービス利用料		1,798	1,878	3,621	3,783	584	610	689	720	796	831	901	941	1,008	1,053
入浴介助加算(Ⅰ)						40	42	40	42	40	42	40	42	40	42
個別機能訓練加算(I)口						76	79	76	79	76	79	76	79	76	79
個別機能訓練加算(Ⅱ)/月						20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		88	91	176	183	23	24	23	24	23	24	23	24	23	24
科学的介護推進体制加算/月		40	41	40	41	40	41	40	41	40	41	40	41	40	41
一体的サービス提供加算/月		480	501	480	501										
食 費(昼食)			600		600		600		600		600		600		600
おやつ代			100		100		100		100		100		100		100
タオルレンタル費(使用した場合)			50		50		50		50		50		50		50
1日当たりの 自己負担目安 (円)	1割負担	1,180		1,292		1,566		1,676		1,787		1,897		2,009	
	2割負担	2,3	60	2,584		2,382		2,602		2,824		3,044		3,268	
	3割負担	3,5	3,541		3,876		3,198		3,528		3,861		4,191		4,527
1月当たりの 自己負担目安 (円)	1割負担	2,7	20	4,881		_		_		_		_		_	
	2割負担	5,441		9,762		_		_		_		_		_	
	3割負担	8,161		14,643		_		_		_		_		_	

※利用料・加算は、地域区分(5級地10.45)換算済。

※上記の自己負担目安に加え以下の【その他の加算】が加わります。

【その他の加算】

- ★送迎を行わない場合の減算・・・・・・・-47単位/片道
- ★介護職員等処遇改善加算(I)・・・・・・月合計単位数に9.2%を乗じた額

【上記のうち実費負担】 ★食費・・・・・・600円 ★おやつ代・・・・・・100円/回 ★教養娯楽費・・・・・実費相当額 ★タオルレンタル費・・・50円/回 ★おむつ等・・・・ご持参ください

※タオルは使用した場合のみ