

河辺荘デイサービスセンター 利用料金表 令和4年10月～

通所介護 通常規模型＝7時間以上8時間未満【介護保険給付対象サービス料金】

1回のサービスに係る 利用料金		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内 (一割負担)	基本料金	655円	773円	896円	1,018円	1,142円
	入浴加算(Ⅰ)	40円	40円	40円	40円	40円
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円	6円	6円	6円	6円
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56円	56円	56円	56円	56円
保険外 (実費)	食費 (おやつ代込み)	500円	500円	500円	500円	500円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 5.9% 特定処遇改善加算(Ⅱ) 1.0% 介護職員等ベースアップ等支援加算 1.1% 1月あたりの総単位数に8.0%を乗じた額		61円	70円	80円	90円	100円
利用者合計負担額(1割負担)		1,318円	1,445円	1,578円	1,710円	1,844円
利用者合計負担額(2割負担)		2,636円	2,890円	3,156円	3,420円	3,688円
利用者合計負担額(3割負担)		3,954円	4,335円	4,734円	5,130円	5,532円

総合事業【第一号通所事業サービス料金 要支援相当額】

1ヶ月あたりのサービスに係る料金		事業対象者 要支援1	事業対象者 要支援2	1回のサービスに係る利用料		
保険内 (1割負担)	基本料金(月額)	*1,672円 月/4回まで	1,672円/月5回 3,428円/月9回 以上	保 險 外 実 費	食 事 代 お ゃ つ 込 み	500
	(回数)	384円/回数 月/1～3回まで	*395円/回数 月/8回 3,160円			
	サービス提供体制加算(Ⅲ)	24円/月	48円/月			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 5.9% 特定処遇改善加算(Ⅱ) 1.0% 介護職員等ベースアップ等支援加算 1.1% 1月あたりの総単位数に8.0%を乗じた額		136円	257円		②	500×回数
① 利用者 合計負担額	(1割負担) (2割負担) (3割負担)	1,832円/月 3,664円/月 5,496円/月	3,465円/月 6,930円/月 10,395円/月	①と②の合計が 1ヶ月の利用料となります。		

【その他の利用料金、加算項目】

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) 1回(200円) ※6ヶ月に一回限り	(保険内) 一割負担
--------------------------------------	------------