

長寿園デイサービスセンターりんどう 令和4年10月1日施行 利用料金表

通所介護 通常規模型＝6時間以上7時間未満

【介護保険給付対象サービスの料金】

1回のサービスに係る利用料		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内 (1割又は 2割か3割 負担)	基本料金	581	686	792	897	1003
	入浴加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40
	サービス体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18
	個別機能訓練加算(Ⅰイ)	56	56	56	56	56
保険合計		695	800	906	1011	1117
保険外(自費)	食費	680	680	680	680	680
	おやつ代	50	50	50	50	50
利用者合計負担額		1425	1530	1636	1741	1847

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の料金】

1回のサービスに係る利用料		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内 (1割又は 2割か3割 負担)	基本料金	655	773	896	1018	1142
	入浴加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40
	サービス体制強化加算(Ⅰ)	18	18	18	18	18
	個別機能訓練加算(Ⅰイ)	56	56	56	56	56
保険合計		769	887	1010	1132	1256
保険外(自費)	食費	680	680	680	680	680
	おやつ代	50	50	50	50	50
利用者合計負担額		1499	1617	1740	1862	1986

※介護職員処遇改善加算 59/1000

※介護職員等特定処遇改善加算 12/1000

※介護職員等ベースアップ等支援加算加算…利用料合計の1.1%

※送迎減算…47単位 ご家族が送迎を行った場合、1回につき47単位減算します。

※短時間利用についてはご相談下さい。

【介護予防・日常生活支援総合事業】

介護予防通所介護相当サービス

1ヶ月あたりのサービスに係る料金				サービス提供体制強化加算Ⅱ			
保険内 (1割又は2 割、3割負担)	基本料金	事業対象者・要支援1、2	月4回まで	384単位/回	72単位/月		
			月5回	1672単位/月			
		事業対象者・要支援2	月8回まで	395単位/回	144単位/月		
			月9回	3428単位/月			
保険金額と食事代・おやつ代(回数分)の合計が1ヶ月分の合計です。				<table border="1"> <tr> <td>食費 680円</td> <td rowspan="2">× 利用回数＝1ヶ月分</td> </tr> <tr> <td>おやつ代 50円</td> </tr> </table>	食費 680円	× 利用回数＝1ヶ月分	おやつ代 50円
食費 680円	× 利用回数＝1ヶ月分						
おやつ代 50円							

※介護職員処遇改善加算 59/1000

※介護職員等特定処遇改善加算 12/1000

※介護職員等ベースアップ等支援加算加算…利用料合計の1.1%

【その他の利用料金】

外出行事の食事代、おやつ代、入場料等	実費
個別創作レク材料費	実費
喫茶店利用代	50円

※お支払いいただく料金については別途介護保険負担割合証に示された割合を乗じた金額になります。

但し、新型コロナウイルス感染症への特例的評価として基本料金が0.1%上乘せされます。

(新型コロナウイルスの特例的評価については令和3年9月30日までとなります)