

さくら苑老人デイサービス事業所 利用料金表 (令和3年4月1日～)

(介護保険事業所番号0572305654)

(・通常規模型通所介護・サービス提供時間区分 7時間以上～8時間未満 ・提供時間 9:20～16:30)
(1割負担)

要介護度		通常規模型 (7時間以上～8時間未満)							
		事業対象者			1	2	3	4	5
		要支援1 (週1)	要支援2 (週2)	要支援2 (週1)					
介護サービス費 (1割負担額)		1,672円	3,428円	1,672円	655円	773円	896円	1,018円	1,142円
加算項目	サービス提供体制強化加算 I	88円	176円	88円					
	サービス提供体制強化加算 I				22円	22円	22円	22円	22円
	入浴介助加算 (I)				40円	40円	40円	40円	40円
	介護職員処遇改善加算 (I) (5.9%)	104円	213円	104円	42円	49円	57円	64円	71円
	介護職員等特定処遇改善加算 (I) (1.2%)	21円	43円	21円	9円	10円	11円	13円	14円
食事代		500円	500円	500円	500円	500円	500円	500円	500円
事業対象者の自己負担額目安 週1回利用…要支援1・2の料金 週2回利用…要支援2の料金 ※月額料金になります。		1,885円 + 食事代	3,860円 + 食事代	1,885円 + 食事代					
デイサービス1回の 自己負担額目安(食事代込み) ※利用毎になります。					1,268円	1,394円	1,526円	1,657円	1,789円

※入浴しない場合は40単位(-40円)減算、施設送迎をしない場合は片道47単位(-47円)減算されます。

※当通所介護事業所と同一建物内に居住される方が利用される場合は94単位(-94円)減算されます。

※本料金表の額については、介護職員処遇改善加算(I)と介護職員等特定処遇改善加算(I)の合計単位や、端数調整につき若干異なる場合があります。

※上記の利用料金は、1割負担額を記載しております。

※介護保険からの給付サービスを利用する場合は、原則として利用料金の1割です。

自己負担額については、利用者の介護保険負担割合証に記載された割合に応じた額となります。

※介護保険負担割合証に記載された割合が、2割の場合は1割の2倍の額。3割の場合は1割の3倍の額となります。

さくら苑老人デイサービス事業所 利用料金表 (令和3年4月1日～)

(介護保険事業所番号0572305654)

(・通常規模型通所介護・サービス提供時間区分 7時間以上～8時間未満 ・提供時間 9:20～16:30)
(2割負担)

要介護度		通常規模型 (7時間以上～8時間未満)							
		事業対象者			1	2	3	4	5
要支援1 (週1)	要支援2 (週2)	要支援2 (週1)							
介護サービス費 (2割負担額)		3,344円	6,856円	3,344円	1,310円	1,546円	1,792円	2,036円	2,284円
加算項目	サービス提供体制強化加算 I	176円	352円	176円					
	サービス提供体制強化加算 I				44円	44円	44円	44円	44円
	入浴介助加算 (I)				80円	80円	80円	80円	80円
	介護職員処遇改善加算 (I) (5.9%)	208円	425円	208円	85円	99円	113円	127円	142円
	介護職員等特定処遇改善加算 (I) (1.2%)	42円	86円	42円	17円	20円	23円	26円	29円
食事代		500円	500円	500円	500円	500円	500円	500円	500円
事業対象者の自己負担額目安 週1回利用…要支援1・2の料金 週2回利用…要支援2の料金 ※月額料金になります。		4,270円	8,219円	4,270円					
+食事代									
+食事代									
+食事代									
デーサービス1回の 自己負担額目安(食事代込み) ※利用毎になります。					2,036円	2,289円	2,552円	2,813円	3,079円

※入浴しない場合は40単位(-40円)減算、施設送迎をしない場合は片道47単位(-47円)減算されます。

※当通所介護事業所と同一建物内に居住される方が利用される場合は94単位(-94円)減算されます。

※本料金表の額については、介護職員処遇改善加算(I)と介護職員等特定処遇改善加算(I)の合計単位や、端数調整につき若干異なる場合があります。

※上記の利用料金は、2割負担額を記載しております。

※介護保険からの給付サービスを利用する場合は、原則として利用料金の1割です。

自己負担額については、利用者の介護保険負担割合証に記載された割合に応じた額となります。

※介護保険負担割合証に記載された割合が、2割の場合は1割の2倍の額。3割の場合は1割の3倍の額となります。

さくら苑老人デイサービス事業所 利用料金表 (令和3年4月1日～)

(介護保険事業所番号0572305654)

(・通常規模型通所介護・サービス提供時間区分 7時間以上～8時間未満 ・提供時間 9:20～16:30)
(3割負担)

要介護度		通常規模型 (7時間以上～8時間未満)							
		事業対象者			1	2	3	4	5
要支援1 (週1)	要支援2 (週2)	要支援2 (週1)							
介護サービス費 (3割負担額)		5,016円	10,284円	5,016円	1,965円	2,319円	2,688円	3,054円	3,426円
加算項目	サービス提供体制強化加算Ⅰ	264円	528円	264円					
	サービス提供体制強化加算Ⅱ				66円	66円	66円	66円	66円
	入浴介助加算(Ⅰ)				120円	120円	120円	120円	120円
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(5.9%)	312円	638円	312円	127円	148円	170円	191円	213円
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)(1.2%)	63円	130円	63円	26円	30円	34円	39円	43円
食事代		500円	500円	500円	500円	500円	500円	500円	500円
事業対象者の自己負担額目安 週1回利用…要支援1・2の料金 週2回利用…要支援2の料金 ※月額料金になります。		5,655円	11,580円	5,655円					
		+食事代	+食事代	+食事代					
デイサービス1回の 自己負担額目安(食事代込み) ※利用毎になります。					2,804円	3,183円	3,578円	3,970円	4,368円

※入浴しない場合は40単位(－40円)減算、施設送迎をしない場合は片道47単位(－47円)減算されます。

※当通所介護事業所と同一建物内に居住される方が利用される場合は94単位(－94円)減算されます。

※本料金表の額については、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)と介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)の合計単位や、端数調整につき若干異なる場合があります。

※上記の利用料金は、3割負担額を記載しております。

※介護保険からの給付サービスを利用する場合は、原則として利用料金の1割です。

自己負担額については、利用者の介護保険負担割合証に記載された割合に応じた額となります。

※介護保険負担割合証に記載された割合が、2割の場合は1割の2倍の額。3割の場合は1割の3倍の額となります。