

せいざん荘デイサービスセンター 利用料金表

令和元年 10 月 1 日現在

1 通所介護サービス利用料金

通常規模型通所介護（1 回に係る費用）

介護度	単位数	入浴 介助 加算	サービ ス提供 体制強 化加算 (I)イ	合計単 位数	処遇 改善 加算 (I) 5.9%	介護職 員等特 定処遇 改善加 算(II) 1.0%	保険総額	利用者 負担額 (1 割)	利用者 負担額 (2 割)	利用者 負担額 (3 割)
要介護 1	648	50	18	716	42	7	¥7,650	¥765	¥1,530	¥2,295
要介護 2	765	50	18	833	49	8	¥8,900	¥890	¥1,780	¥2,670
要介護 3	887	50	18	955	56	10	¥10,210	¥1,021	¥2,042	¥3,063
要介護 4	1,008	50	18	1,076	63	11	¥11,500	¥1,150	¥2,300	¥3,450
要介護 5	1,130	50	18	1,198	71	12	¥12,810	¥1,281	¥2,562	¥3,843

注 1 送迎に係る費用は単位数に含まれております。送迎を行わない場合は、片道 47 単位減算します。

注 2 入浴介助加算は入浴をした場合に算定します。入浴をされない場合は、算定いたしません。

注 3 上記金額は 7 時間以上 8 時間未満のサービス提供時間の料金です。7 時間未満の場合は、サービス提供時間帯に応じた介護報酬告示上の額となります。

2 その他の費用

昼食代 ¥500

様の利用料金は 1 回あたり

円（概算）となります。

3 支払の方法

利用料は、翌月初めに当月分（1 か月分）の請求書を発行いたしますので、翌月中にお支払ください。お支払は、現金で清算する方法、又はゆうちょ銀行口座から自動引落する方法があります。自動引落の場合は、翌月 21 日が引落日となります。

せいざん荘デイサービスセンター 利用料金表

令和元年 10 月 1 日現在

1 介護予防通所介護相当サービス利用料金

第 1 号通所事業

(1) 要支援 1 及び週 1 回程度利用の事業対象者

区分	単位数	サービス提供体制強化加算 (I)イ	運動器機能向上加算	合計単位数	処遇改善加算 (I) 5.9%	介護職員等特定処遇改善加算 (II) 1.0%	保険総額	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
1 月で 4 回まで	380 (1 回)	72 (1 月)	225 (1 月)	677	40	7	¥7,240	¥724	¥1,448	¥2,172
1 月で 5 回以上	1,655 (1 月)	72 (1 月)	225 (1 月)	1,952	115	20	¥20,870	¥2,087	¥4,174	¥6,261

(2) 要支援 2 及び週 2 回程度利用の事業対象者

区分	単位数	サービス提供体制強化加算 (I)イ	運動器機能向上加算	合計単位数	処遇改善加算 (I) 5.9%	介護職員等特定処遇改善加算 (II) 1.0%	保険総額	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
1 月で 8 回まで	391 (1 回)	144 (1 月)	225 (1 月)	760	45	8	¥8,130	¥813	¥1,626	¥2,439
1 月で 9 回以上	3,393 (1 月)	144 (1 月)	225 (1 月)	3,762	222	38	¥40,220	¥4,022	¥8,044	¥12,066

注1 入浴、送迎に係る費用は上記金額に含まれております。

注2 運動器機能向上加算は実施した場合に算定します。

2 その他の費用

昼食代 ¥500

様の利用料金は 1 回あたり

円 (概算) となります。

3 支払の方法

利用料は、翌月初めに当月分 (1 か月分) の請求書を発行いたしますので、翌月中にお支払ください。お支払は、現金で清算する方法、又はゆうちょ銀行口座から自動引落する方法があります。自動引落の場合は、翌月 2 1 日が引落日となります。