

老人デイサービスセンターさつき 通所型サービス（独自）

ご利用料金表

2022(令和4)年10月1日改定

※保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することがある為、実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。実費には消費税を含みます。

①介護保険の自己負担額（1割負担分）

4級地 1単位 : 10,54円

① 介護保険の自己負担額（3割負担分）

料金体系	要介護度/加算項目	単位数	1ヶ月の金額 (定額)	備考
共通的服务 負担分(A)	通所型サービス(独自) 要支援1	1672	5,286 円	
	通所型サービス(独自) 要支援2	1714	5,419 円	(週1回程度)
	通所型サービス(独自) 要支援2	3428	10,839 円	(週2回程度)
加算負担分 (B)	サービス提供体制強化加算(I) 要支援1	88	278 円	
	サービス提供体制強化加算(I) 要支援2	88	278 円	(週1回程度)
	サービス提供体制強化加算(I) 要支援2	176	556 円	(週2回程度)
	口腔・栄養スクリーニング加算(I)	20	63 円	(1回/6ヶ月)
	科学的介護推進体制加算	40	126 円	(1回/月)
対象者のみ 加算負担分 (C)	運動機能向上加算	225	711 円	
	生活機能向上連携加算(II)	200	632 円	
	栄養改善加算	200	632 円	
加算負担分 (D)	介護職員処遇改善加算(I)		339~483 円	A+B+Cの5.9%を算定
	介護職員等特定処遇改善加算(I)		70~99 円	A+B+Cの1.2%を算定
	介護職員等加算ベースアップ等加算		63~91 円	A+B+Cの1.1%を算定

処遇改善加算を含めた単位数合計および金額

料金体系	要介護度	単位数	金額	備考
共通的服务のみ	要支援1	1,969	6,225 円	
	要支援2	2,014	6,368 円	(週1回程度)
	要支援2	3,964	12,534 円	(週2回程度)
運動機能向上加算あり	要支援1	2,213	6,997 円	
	要支援2	2,258	7,139 円	(週1回程度)
	要支援2	4,208	13,305 円	(週2回程度)

② その他自己負担分

項目	1日(回)当たりの 金額	備考	
食事代	810 円	昼食・飲物・和菓子等	
日常生活品費(選択制)	60 円	トイレットペーパー・ハンドソープ・ペーパータオル等	
教養娯楽費(選択制)	50 円	レクリエーション費(折紙・工作備品等)	
陶芸	実費	粘土等材料費	
オムツ代 (1枚当たり)	パンツ型	150 円	処分料含む
	テープ型	100 円	
	フラットタイプ	100 円	
	尿取りパット	50 円	
実施地域以外の交通費	片道5km未満	500 円	事業所所在地より
	片道5km以上	1,000 円	

介護予防通所介護サービスご利用料金表(月額) (①介護保険分の3割負担分+②その他自己負担分)

要介護度・加算	加算	介護保険負担分	食事代・日用品費等	1ヶ月合計	備考
要支援1	共通のみ	6,225 円	920円×4回=3,680円	9,905 円	1ヶ月4回ご利用の場合
	加算あり(運動器)	6,997 円		10,677 円	
要支援2	共通のみ	6,368 円	920円×4回=3,680円	10,048 円	1ヶ月4回ご利用の場合
	加算あり(運動器)	7,139 円		10,819 円	
	共通のみ	12,534 円	920円×8回=7,360円	19,894 円	1ヶ月8回ご利用の場合
	加算あり(運動器)	13,305 円		20,665 円	

- ・介護保険1割負担分は、ご利用回数に関わらず1ヶ月定額となります。
- ・サービス提供は、ケアプランに基づいて実施されます。