

多度津デイサービスセンター〈指定通所介護〉

令和3年2月1日現在
1日当たり（単位：円）

		要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
介護 保険 対象	利用料金	(1) ① 要介護度別利用料金	648	765	887	1,008	1,130	7時間以上8時間未満
	加算	(2)	② サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ			18		
		(3) 対象者	③ 入浴介助加算			50		1回につき
			④ 送迎減算			-47		事業所が送迎を行わない場合 片道につき
		(4)	⑤ 介護職員処遇改善加(Ⅰ)			0.059		(1)～(3)の月総額の5.9%
	⑥ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)				0.012		(1)～(3)の月総額の1.2%	
1日あたり ※(1)+(2)+(3)③+(4)で計算		1割負担	767	892	1,022	1,152	1,283	介護保険負担割合証によります ※入浴介助料金を含んでいます
		2割負担	1,534	1,784	2,044	2,304	2,566	
		3割負担	2,301	2,676	3,066	3,456	3,849	
介護保険外	(5)	⑦ 食費	600				昼食 1回につき	
サービス利用に係る自己負担額			(上記負担割合に応じた額+(5))×利用回数				(1)+(2)+(3)+(4)+(5) ※(4)の端数処理により請求額と差が出る 場合があります	

※職員配置の状況などで加算の項目・額が変更される場合があります。
※その他、別途諸費用が掛かる場合があります。

多度津デイサービスセンター〈総合事業 通所型独自サービス〉

令和3年2月1日現在
1月当たり（単位：円）

		要介護度	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2	備考	
介護 保険 対象	利用料金	(1) ① 要介護度別利用料金	1,655	3,393	1月につき	
	加算	(2)	② サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	72	144	1月につき
		(3)	③ 介護職員処遇改善加(Ⅰ)		0.059	(1)(2)の5.9%
			④ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		0.012	(1)(2)の1.2%
		1月あたり ※(1)+(2)+(3)で計算	1割負担		1,850	3,788
	2割負担			3,700	7,576	
3割負担			5,550	11,364		
介護保険外	(4)	⑤ 食費	600		昼食 1回につき	
サービス利用に係る自己負担額			上記負担割合に応じた額+((4)×利用回数)		(1)+(2)+(3)+(4)	

※職員配置の状況などで加算の項目・額が変更される場合があります。
※その他、別途諸費用が掛かる場合があります。