

多度津デイサービスセンター ほのぼの〈指定認知症対応型通所介護〉

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	889	984	1,081	1,177	1,272	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						
		対象者	(3)	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)	0.104					(1)～(3)の月総額の10.4%	
		⑥ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	0.031					(1)～(3)の月総額の3.1%		
	1日あたり		1割負担	1,087	1,194	1,304	1,413	1,521	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	
	※(1)+(2)+(3)③+(4)で計算		2割負担	2,174	2,388	2,608	2,826	3,042		
			3割負担	3,261	3,582	3,912	4,239	4,563		
	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。