

今泉デイサービス 利用料金表

令和3年4月改定

＜事業対象者・要支援1・要支援2＞

介護保険適用	料金 (1ヵ月分)	自己負担分 (1割負担の場合)
要支援1・事業対象者	16,720円	1,672円
要支援2	34,280円	3,428円
運動器機能向上加算	2,250円	225円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)2 要支援1・事業対象者	720円	72円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)2 要支援2	1,440円	144円
科学的介護推進体制加算(月1回)	400円	40円

＜要介護1～5＞

介護保険適用	料金 (1回分)	自己負担分 (1割負担の場合)
要介護1	6,760円	676円
要介護2	7,980円	798円
要介護3	9,220円	922円
要介護4	1,0450円	1,045円
要介護5	1,1680円	1,168円
入浴介助加算(Ⅰ)	400円	40円
入浴介助加算(Ⅱ)※対象者	600円	60円
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	560円	56円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	180円	18円
科学的介護推進体制加算(月1回)	400円	40円
若年性認知症利用者受入加算	600円	60円

*その他加算;介護職員処遇改善加算Ⅰ[5.9%]、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)[1.2%]
合計単位数より算出します。

*介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用については、全額自己負担となります。

*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基本料金(料金表)の介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合が自己負担分となります。

★介護報酬以外(介護保険適用外)

食費	内 訳: 食費550円 おやつ代50円	600円
教養娯楽費	共有使用の教養娯楽関係・新聞・雑誌等	50円
日用品費	ボディシャンプー、シャンプー、リンス入浴用品及び食事用おしぼりなどの衛生用品等 ※入浴しない場合は半額	100円
オムツ	基本的にはご持参いただきます。 急に必要となった場合には施設より有料でお出しいたします。	実費
リハビリパンツ		実費
尿取パット		実費
レクリエーション費	レクリエーション材料・活動費(例:外出や食事会、調理など)	実費
その他	必要時にご相談いたします。	実費