

# デイサービス浅野 利用料金表

## 【サービス単位数】

令和元年10月1日改定

|              | 要支援1   | 要支援2     | 要介護1               | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4     | 要介護5     |
|--------------|--|----------|--------------------|--------|--------|----------|----------|
|              | 事業対象者  |          |                    |        |        |          |          |
| 基本単位         | 1,655 /月   | 3,393 /月 | 648 /日             | 765 /日 | 887 /日 | 1,008 /日 | 1,130 /日 |
| 入浴介助加算       |  |          | 50 /日              |        |        |          |          |
|              |  |          | 入浴に関わる介助の実施(対象者のみ) |        |        |          |          |
| サービス提供体制加算 I | 72 /月  | 144 /月   | 18 /日              |        |        |          |          |
|              | 介護福祉士50%以上を配置  |          |                    |        |        |          |          |
| 介護職員処遇改善 I   | 102 /月   | 209 /月   | 42 /日              | 49 /日  | 56 /日  | 63 /日    | 71 /日    |
|              | 計算方法:(基本サービス費+各種加算減算)×加算率(5.9%)<1単位未満の端数四捨五入>=利用者負担額<br>キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たすこと |          |                    |        |        |          |          |
| 介護職員特定処遇改善 I | 21 /月  | 42 /月    | 9 /日               | 10 /日  | 11 /日  | 13 /日    | 14 /日    |
|              | 計算方法:(基本サービス費+各種加算減算)×加算率(1.2%)<1単位未満の端数四捨五入>=利用者負担額<br>キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たすこと |          |                    |        |        |          |          |
| 地域単価         | 1単位あたり10.14円(一宮市7級地)   |          |                    |        |        |          |          |

## 【介護保険対象外】

|    |                |
|----|----------------|
| 食費 | 610円/日(おやつ代含む) |
|----|----------------|

## 【利用料金の目安】(食費は含まれておりません)

| 要介護度 | 要支援1      | 要支援2       | 要介護1      | 要介護2      | 要介護3      | 要介護4      | 要介護5      |
|------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1割負担 | 1,877 円/月 | 3,842 円/月  | 779 円/日   | 906 円/日   | 1,038 円/日 | 1,170 円/日 | 1,302 円/日 |
| 2割負担 | 3,752 円/月 | 7,683 円/月  | 1,556 円/日 | 1,810 円/日 | 2,075 円/日 | 2,338 円/日 | 2,603 円/日 |
| 3割負担 | 5,628 円/月 | 11,524 円/月 | 2,334 円/日 | 2,715 円/日 | 3,112 円/日 | 3,507 円/日 | 3,904 円/日 |

※端数処理により金額が若干異なる場合があります。

1. 計算方法 要介護:(基本単位+加算単位)×日数×10.14(地域単価)－保険給付額＝利用者負担

要支援:(基本単位+加算単位)×10.14(地域単価)－保険給付額＝利用者負担

2. 利用者負担の割合は、1割または一定以上の所得がある方は2～3割負担になります。

3. 1ヶ月の自己負担額は1ヶ月を31日分とし、利用者負担と食費で計算されます。

## 【その他】

- 送迎時における居宅内介助について ... 送迎時に実施した居宅内介助(電気の消灯・点灯・着替え・ベットへの移乗・窓の施錠等)を通所介護の所要時間に含めるものとします。所要時間は30分以内とし、サービス計画書に位置付け実施します。
- 送迎未実施について ... 送迎を家族が行う、自ら通われる時等、事業所が送迎を実施しない場合は片道△47単位減算とします。
- おむつ代について ... 事業所のオムツ・リハビリパンツ・パットなどを使用された時は、おむつ代として1枚につき100円をご負担いただきます。(利用料金は請求時に含まれます)
- 事務手数料 ... 利用料金請求時には事務手数料として100円のご負担をいただいています。