

デイサービスセンター里の家 利用料金表
〔通常規模型通所介護費（Ⅰ）〕

【計算例】

令和6年08月01日現在

要介護度	介護保険給付対象									介護保険給付対象外				ご利用料金			
	1日あたり					1月あたり	1回あたり			ご利用料金 (円)	1日あたり				ひと月あたり		
	基本 (単位) A	サービス提供体制強化加算Ⅰ (単位) B	入浴介助加算(Ⅰ) (単位) C	個別機能訓練加算(Ⅱ) (単位) D	若年性認知症利用者受入加算 (単位) E	科学的介護推進体制加算 F	口腔機能向上加算 (単位) G	栄養改善加算 (単位) H	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (単位) I		朝食 (円)	昼食 (円)	おやつ (円)	夕食 (円)	1日ご利用された場合 (円)	1回/週月4回ご利用された場合 (円)	3回/週月12回ご利用された場合 (円)
要介護1	658								(左記A～Eの合計×利用日数+F)×92/1000を小数点以下四捨五入 (左記A～Eの合計×利用日数+F+I)×10.45円を小数点以下切捨て上記金額×0.1(1割)を更に小数点以下切上げた金額	290	500	90	500	1,458	5,693	16,986	
要介護2	777							1,594						6,235	18,615		
要介護3	900	22	40	56	60	40	150 (2回/月が限度)	1,734						6,797	20,300		
要介護4	1,023							1,875						7,359	21,984		
要介護5	1,148							2,017						7,929	23,696		

要支援度	介護保険給付対象									介護保険給付対象外				ご利用料金	
	ひと月あたり									ひと月あたり				ひと月あたり	
	基本 (単位) A	サービス提供体制強化加算Ⅰ (単位) B	運動器機能向上加算 (単位) C	栄養改善加算 (単位) D	口腔機能向上加算(Ⅰ) (単位) E	若年性利用者受入加算 (単位) F	生活機能向上グループ活動加算 (単位) G	科学的介護推進体制加算 H	介護職員処遇改善加算 (単位) I	ご利用料金 (円) L	朝食 (円)	昼食 (円)	おやつ (円)	夕食 (円)	要支援1 (4回/月) 要支援2 (8回/月) (円)
要支援1	1,798	72	225		150 (2回/月が限度)	240	100	40	A～Hの合計×92/1000を小数点以下四捨五入	(A～Gの合計+H)×10.45円を小数点以下切捨て上記金額×0.1(1割)を更に小数点以下切上げた金額	290	500	90	500	4,796
要支援2	3,621	176													9,356

※ 介護保険給付対象分の1単位の単価は10.45円となります。

※ 上記は、当苑の通常の提供時間帯9:30苑着～16:45苑発でサービスをご利用頂いた場合の料金となります。

※ 上記の計算は、入浴をされ・昼食・おやつを召し上がられた場合の計算となります。

※ 要支援の方の介護保険給付対象分ご利用料金は、月額定額となります。尚、ご利用日数は、要支援1の方 1回/週、要支援2の方 2回/週が目安となります。

※ 上記表の [] 部分に関しては、ケアプラン上に位置付けられ実施された場合のみに加算されます。(上記計算には含まれていません)

※ 他に、時間延長でご利用された場合等の加算もありますので、詳細につきましては、お手数ですが当苑までお問い合わせ下さい。

※ 上記の計算表は介護保険負担割合『1割』の方の計算例となります。『2割』・『3割』の認定を受けている方は、「介護保険給付対象」の欄が、『2倍』・『3倍』になります。