

地域密着型清光苑デイサービスセンター料金表

令和3年4月1日現在

基本利用料は以下の通りです。利用者負担額は、原則として介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額になります。ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

【通所介護費（地域密着型）】 地域加算 1 単位 = 10.27 円

1 回あたりの所要時間	介護度	単位/日	1 割負担額	2 割負担額	3 割負担額
3 時間以上 4 時間未満	要介護 1	415	426	852	1279
	要介護 2	476	489	978	1467
	要介護 3	538	553	1,105	1,658
	要介護 4	598	614	1,228	1,842
	要介護 5	661	679	1,358	2,037
4 時間以上 5 時間未満	要介護 1	435	447	893	1,340
	要介護 2	499	512	1,025	1,537
	要介護 3	564	579	1,158	1,738
	要介護 4	627	644	1,288	1,932
	要介護 5	693	712	1,423	2,135
5 時間以上 6 時間未満	要介護 1	655	673	1,345	2,018
	要介護 2	773	794	1,588	2,382
	要介護 3	893	917	1,834	2,751
	要介護 4	1,010	1,037	2,075	3,112
	要介護 5	1,130	1,161	2,321	3,482
6 時間以上 7 時間未満	要介護 1	676	694	1,389	2,083
	要介護 2	798	820	1,639	2,459
	要介護 3	922	947	1,894	2,841
	要介護 4	1,045	1,073	2,146	3,220
	要介護 5	1,168	1,120	2,399	3,599
7 時間以上 8 時間未満	要介護 1	750	770	1,541	2,311
	要介護 2	887	911	1,822	2,733
	要介護 3	1,028	1,056	2,112	3,167
	要介護 4	1,168	1,200	2,399	3,599
	要介護 5	1,308	1,343	2,687	4,030
8 時間以上 9 時間未満	要介護 1	780	801	1,602	2,403
	要介護 2	922	947	1,894	2,841
	要介護 3	1,068	1,097	2,194	3,291
	要介護 4	1,216	1,249	2,498	3,746
	要介護 5	1,360	1,397	2,793	4,160

【各種加算について】

要件を満たす場合に、基本利用料に以下の料金が加算されます。

① サービスの実績による加算

加算の種類	1日あたり	1割負担額	2割負担額	3割負担額
入浴介助加算	411円	41円	82円	123円

② 加算の基準に適合していると市に届けている加算（全利用者対象）

加算の種類	要件	単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
中重度ケア体制加算	加算の体制・人材要件を満たす条件	45円/日	47円/日	93円/日	139円/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ	加算の体制・人材要件を満たす条件	22円/日	23円/日	45円/日	68円/日
介護職員処遇改善加算Ⅱ	介護職員の賃金の改善等を実施し、加算のキャリアパス要件と定量的要件を満たす条件	所定単位の4.3%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員の賃金の改善等を実施し、加算のキャリアパス要件と定量的要件を満たす条件（2019年10月より）	所定単位の1.0%			

③ 介護保険適用外サービス

- ・昼食代（おやつ代・税含む） 650円
- ・夕食代 480円
- ・理髪代（希望者） 実費
- ・趣味活動（希望者） 実費

※紙オムツ等に関しましては、各自ご用意下さい。

※何かご不明な点がございましたら、いつでもご相談下さい。

※利用時間についてもご相談下さい。出来る限りニーズに応じて利用できますよう配慮致します。

※在宅生活継続の為に行えることは出来る限り何でも行わせて頂きます。まずはお気軽にご相談下さい。