

# デイサービスセンターおのえ荘 料金表

令和元年10月～

## 地域密着型通所介護

| 1日の利用料金(円) |       |      |              |         |           |       |     |       |
|------------|-------|------|--------------|---------|-----------|-------|-----|-------|
|            | サービス費 | 入浴介助 | サービス提供体制加算Ⅰイ | 処遇改善加算Ⅰ | 特定処遇改善加算Ⅰ | 計     | 食費  | 合計    |
| 要介護1       | 739   | 50   | 18           | 48      | 10        | 865   | 400 | 1,265 |
| 要介護2       | 873   | 50   | 18           | 56      | 11        | 1,008 | 400 | 1,408 |
| 要介護3       | 1,012 | 50   | 18           | 64      | 13        | 1,157 | 400 | 1,557 |
| 要介護4       | 1,151 | 50   | 18           | 72      | 15        | 1,306 | 400 | 1,706 |
| 要介護5       | 1,288 | 50   | 18           | 80      | 16        | 1,452 | 400 | 1,852 |

※処遇改善加算は加算率で算定します。利用回数によって端数計算が異なります。

※送迎を行わない場合は、片道につき47円を減算します。

※通所介護事業所と同一の建物に居住する場合、1日につき94円を減算します。

## 介護予防・日常生活支援総合事業における介護予防通所介護相当のサービス

| 1ヶ月の利用料金(円) |       |              |         |           |      |                           |
|-------------|-------|--------------|---------|-----------|------|---------------------------|
|             | サービス費 | サービス提供体制加算Ⅰイ | 処遇改善加算Ⅰ | 特定処遇改善加算Ⅰ | 計    | 実費負担                      |
| 要支援1        | 1655  | 144          | 106     | 22        | 1927 | 食費 400円/回<br>(利用回数分1回につき) |
| 要支援2        | 3393  | 288          | 217     | 44        | 3942 |                           |

※通所介護事業所と同一の建物に居住する場合、

1月につき 752単位(要支援1)

1月につき1, 504単位(要支援2)を減算します。