

# 清谿園デイサービスセンター花時計 サービス利用料金表

## 介護保険(要介護)・介護予防(要支援)給付サービス

●自己負担額は、自治体発行による負担割合証に基づきます。(令和元年10月1日より適用)

### ◆通所介護サービス費

◎サービス提供時間帯は**5時間～7時間**

【介護保険対象】 大規模型通所介護費 I

1日に係る費用	給付単位数 ①	入浴加算 ②	個別機能訓練訓練加算(I) ③	サービス提供体制強化加算(I)イ ④	小計単位数 ⑤ (①～④合計)	処遇改善加算(I) ⑥ (⑤×5.9%)	特定処遇改善加算(I) ⑦ (⑤×1.2%)	合計単位数 ⑧ (⑤+⑥+⑦)	自己負担(1割)	自己負担(2割)
要介護1	555	50	46	18	669	39	8	716	716 円	1,432 円
要介護2	657				771	45	9	825	825 円	1,650 円
要介護3	758				872	51	10	933	933 円	1,866 円
要介護4	858				972	57	12	1,041	1,041 円	2,082 円
要介護5	959				1,073	63	13	1,149	1,149 円	2,298 円

※送迎は、単位数に含まれます。送迎を行わない場合は、片道47円減算致します。

※入浴加算を含めて計算してあります。入浴されない場合は入浴分を除いて計算します。

※処遇改善加算(I)・・・小数点以下四捨五入

※特定処遇改善加算(I)・・・小数点以下四捨五入

【介護予防対象】

1月に係る費用	給付単位数 ①	サービス提供体制強化加算(I)イ ②	小計単位数 ③ (①+②)	処遇改善加算(I) ④ (③×5.9%)	特定処遇改善加算(I) ⑤ (③×1.2%)	合計単位数 ⑥ (③+④+⑤)	自己負担(1割)	自己負担(2割)
要支援1	1,655	72	1,727	102	21	1,850	1,850 円	3,700 円
要介護2	3,393	144	3,537	209	42	3,788	3,788 円	7,576 円

※入浴、送迎は、上記利用者負担金額に含まれます。

※処遇改善加算(I)・・・小数点以下四捨五入

※特定処遇改善加算(I)・・・小数点以下四捨五入

### ◆介護保険給付外サービス

食事代	500 円
-----	-------