

利用料金表

デイサービスセンター あそこの郷

①介護保険法による基本料金

	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者・要支援1	1798円/月	3596円/月	5394円/月
要支援2（週1回程度）	1811円/月	3622円/月	5433円/月
事業対象者・要支援2	3621円/月	7242円/月	10863円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	事業対象者・要支援1（週1回程度）の場合88円/月 要支援2（週1回程度）の場合88円/月 事業対象者・要支援2（週2回程度）の場合176円/月		
◎サービス提供体制強化加算Ⅱ	事業対象者・要支援1（週1回程度）の場合72円/月 要支援2（週1回程度）の場合72円/月 事業対象者・要支援2（週2回程度）の場合144円/月		
サービス提供体制強化加算Ⅲ	事業対象者・要支援1（週1回程度）の場合24円/月 要支援2（週1回程度）の場合24円/月 事業対象者・要支援2（週2回程度）の場合48円/月		

介護度	基本料金	入浴介助加算（Ⅰ）
要介護1	658円	40円
要介護2	777円	
要介護3	900円	
要介護4	1023円	
要介護5	1148円	

※シャワー浴は料金の対象となります。

サービス提供体制強化加算（Ⅰ）・・・22円/1回

◎サービス提供体制強化加算（Ⅱ）・・・18円/1回

サービス提供体制強化加算（Ⅲ）・・・6円/1回

中重度者ケア体制加算・・・45円/日

認知症加算・・・60円/日

◎介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）・・・1か月の介護報酬分に9.2%乗じたもの

介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）・・・1か月の介護報酬分に9.0%乗じたもの

介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）・・・1か月の介護報酬分に8.0%乗じたもの

介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）・・・1か月の介護報酬分に6.4%乗じたもの

◎通所介護送迎減算・・・事業所が送迎を行わない場合 片道 -47円（家族送迎対応等）

※介護保険負担割合証にて2割や3割負担の方は上記利用単価の2倍3倍となります。

介護保険負担割合証（1割負担、2割負担、3割負担）の確認もさせていただきます。