

# 通所介護事業所 デイサービスセンターすいめい 〈 利用料金表 〉

令和3年6月1日より施行

## 通所介護

| 要介護度             |                 | 基本介護料<br>通常規模型事業所（6時間以上7時間未満） |
|------------------|-----------------|-------------------------------|
| ①                | 要介護1            | 581円 / 日                      |
|                  | 要介護2            | 686円 / 日                      |
|                  | 要介護3            | 792円 / 日                      |
|                  | 要介護4            | 897円 / 日                      |
|                  | 要介護5            | 1,003円 / 日                    |
| 取得加算             |                 | 加算料                           |
| ②                | 入浴介助加算（I）       | 40円 / 日                       |
| ③                | サービス提供体制強化加算（I） | 22円 / 日                       |
| ④                | 個別機能訓練加算（I）イ    | 56円 / 日                       |
| 介護職員処遇改善加算（I）    |                 | ①+②+③+④の5.9%                  |
| 介護職員等特定処遇改善加算（I） |                 | ①+②+③+④の1.2%                  |

## 大蔵村総合事業通所A

| 要介護度                                                                                                 |                     | 基本介護料      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| ①                                                                                                    | 要支援1 ※1             | 384円 / 日   |
|                                                                                                      | 要支援2 ※2             | 395円 / 日   |
| 取得加算                                                                                                 |                     | 加算料        |
| ②                                                                                                    | サービス提供体制強化加算（I）要支援1 | 88円 / 月    |
| ②                                                                                                    | サービス提供体制強化加算（I）要支援2 | 176円 / 月   |
| ③                                                                                                    | 運動器機能向上加算           | 225円 / 月   |
| 介護職員処遇改善加算（I）                                                                                        |                     | ①+②+③の5.9% |
| 介護職員等特定処遇改善加算（I）                                                                                     |                     | ①+②+③の1.2% |
| ※1 要支援1で1ヶ月の利用回数が4回を超えた場合、基本介護料は月額 1,672 円となります。<br>※2 要支援2で1ヶ月の利用回数が8回を超えた場合、基本介護料は月額 3,428 円となります。 |                     |            |

※要介護、要支援ともに①の基本報酬の0.1%を令和3年9月30日まで上乗せ分として算定

|      |          |
|------|----------|
| 昼食料金 | 600円 / 日 |
|------|----------|