

サービス料金表 (単位 円)

令和 1年 10月 1日

サービス提供時間 午前9時から午後4時

(通常規模型通所介護)

(1割負担)

デイサービスセンター緑水苑

【通所型サービス】

	基本料金	運動器機能向上加算	サービス提供体制強化加算Iイ	介護職員処遇改善加算 I	特定介護職員等処遇改善加算 I	合計
要支援1・事業対象者	1,655	225	72	115	23	2,090
要支援 2	3,393	225	144	222	45	4,029

※令和1年10月より上記の料金に「特定介護職員等処遇改善加算 I」として1ヶ月あたりの所定単位数の合計に1.2%加算されます。

※上記の料金に昼食代として一回利用する毎に554円が加わります。

【通所介護】

	基本料金	入浴介助加算	サービス提供体制強化加算 I イ	個別機能訓練加算 II	合計
要介護 1	648	50	18	56	772
要介護 2	765	50	18	56	889
要介護 3	887	50	18	56	1,011
要介護 4	1,008	50	18	56	1,132
要介護 5	1,130	50	18	56	1,254

※上記の料金に昼食代として一回利用する毎に554円が加わります。

※利用代金は翌月の20日に口座引き落としとなります。

※上記の料金に「介護職員処遇改善加算 I」として1ヶ月あたりの所定単位数の合計に5.9%加算されます。

※令和1年10月より上記の料金に「特定介護職員等処遇改善加算 I」として1ヶ月あたりの所定単位数の合計に1.2%加算されます。

※介護保険自己負担額は1割ですが平成27年8月より一定の所得がある方は2割となります。

サービス料金表 (単位 円)

令和 1年 10月 1日

サービス提供時間 午前9時から午後4時

(通常規模型通所介護)

(2割負担)

デイサービスセンター緑水苑

【通所型サービス】

	基本料金	運動器機能向上加算	サービス提供体制強化加算Iイ	介護職員処遇改善加算I	介護職員等特定介護職員処遇改善加算I	合計
要支援1・事業対象者	3,310	450	144	230	46	4,180
要支援 2	6,786	450	288	444	90	8,058

※令和1年10月より上記の料金に「介護職員等特定処遇改善加算I」として1ヶ月あたりの所定単位数の合計に1.2%加算されます。

※上記の料金に昼食代として一回利用する毎に554円が加わります。

【通所介護】

	基本料金	入浴介助加算	サービス提供体制強化加算Iイ	個別機能訓練加算II	合計
要介護 1	1,296	100	36	112	1,544
要介護 2	1,530	100	36	112	1,778
要介護 3	1,774	100	36	112	2,022
要介護 4	2,016	100	36	112	2,264
要介護 5	2,260	100	36	112	2,508

※上記の料金に昼食代として一回利用する毎に554円が加わります。

※利用代金は翌月の20日に口座引き落としとなります。

※上記の料金に「介護職員処遇改善加算I」として1ヶ月あたりの所定単位数の合計に5.9%加算されます。

※令和1年10月より上記の料金に「介護職員等特定処遇改善加算I」として1ヶ月あたりの所定単位数の合計に1.2%加算されます。

※介護保険自己負担額は1割ですが平成27年8月より一定の所得がある方は2割となります。