デイサービス利用料金表

通所介護事業所　ハートフル広命

【　通所介護　】

令和3年4月現在

	要介護区分	基本単位	加　　算		合計単位数	介護職員処遇改善加算※3	1単位の単価　※4	1割負担／日
通常規模型 7時間以上8時間未満 ※1	要介護1	655	入浴介助加算(Ⅱ)	55	817	介護職員処遇改善加算Ⅰ 5.9%	10.14	887円
	要介護2	773	個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	85	935			1015円
	要介護3	896	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	1058			1148円
	要介護4	1018			1180	特定介護職員等処遇改善加算Ⅰ 1.2%		1281円
	要介護5	1142	※送迎なしの場合　片道47単位減算		1304			1416円

【　通所型サービス　】

	要介護区分	基本単位	加　　算	合計単位数	介護職員処遇改善加算※3	1単位の単価　※4	1割負担／月※2
通所型サービス費 ※1	要支援1	1672/月	運動器機能向上加算(支援1.2共通) 225/月 サービス提供体制　支援1　88/月 強化加算(Ⅰ)　支援2　176/月	1985	介護職員処遇改善加算Ⅰ 5.9%	10.14	2155円
	要支援2	3428/月		3829	特定介護職員等処遇改善加算Ⅰ 1.2%		4158円

※1　新型コロナウイルス感染症対応の特例的な評価として、基本単位に0.1%を乗じます。(令和3年9月末まで)
※2　2割・3割負担の方は上記料金にそれぞれの負担割合をを乗じた額となります。
※3　介護職員処遇改善加算は1ヶ月の合計単位数に国が定める加算率を乗じて加算(小数点以下四捨五入)されます。
※4　1単位の単価が見直され、合計単位数(※1を含む)に10.14円を乗じることとなります。(小数点以下切り捨て)

昼食代　530円/食	おやつ代　50円/食

通所介護事業所　ハートフル広命
〒306-0626　坂東市小山258
TEL　0297－38－1111