

デイサービスセンター りんどう

料金表

通所介護(要介護)

提供時間 6時間～7時間未満

※負担割合については市から交付される「介護保険負担割合証」をご確認ください。

要介護度	介護保険給付対象項目(※金額は1割負担の場合)				介護保険給付対象外項目	1回あたりの見込み利用負担額
	基本サービス費	加算サービス費				
	6時間以上7時間未満	サービス提供体制加算(Ⅲ)	入浴介助加算(Ⅰ)	介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	食費	
介護度1	584円	6円	40円	50円	606円	1,280円 2割負担:2,560円 3割負担:3,840円
介護度2	689円	6円	40円	59円	606円	1,393円 2割負担:2,786円 3割負担:4,179円
介護度3	796円	6円	40円	67円	606円	1,507円 2割負担:3,014円 3割負担:4,521円
介護度4	901円	6円	40円	76円	606円	1,620円 2割負担:3,240円 3割負担:4,860円
介護度5	1,008円	6円	40円	84円	606円	1,734円 2割負担:3,468円 3割負担:5,202円

注1 介護職員処遇改善加算については、基本サービス費と各加算サービス費の1月の総額の5.9%を算定するため、上記金額は概算となります。

注2 介護職員等ベースアップ等支援加算については、基本サービス費と各加算サービス費の1月の総額の1.1%を算定するため、上記金額は概算となります。

介護予防・日常生活支援総合事業

※負担割合については市から交付される「介護保険負担割合証」をご確認ください。

対象者	介護保険給付対象項目(※金額は1割負担の場合)			介護保険給付対象外項目	1回あたりの見込み利用負担額
	基本サービス費	加算サービス費			
	通所型サービス費	サービス提供体制加算(Ⅲ)	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	食費	
要支援1又は2 事業対象者 (週1回程度)	1,798円	24円	146円	606円 × 食事回数	1,968円+食費 2割負担:3,936円+食費 3割負担:5,904円+食費
要支援2 事業対象者 (週2回程度)	3,621円	48円	294円	606円 × 食事回数	3,963円+食費 2割負担:7,926円+食費 3割負担:11,889円+食費
週1回未満の方	436円	24円	37円	606円 × 食事回数	497円+食費、2割:994円+食費、3割:2,982円+食費
支援1:1回以上 支援2:2回以上 非該当	4360円 (自己負担)	240円 (自己負担)	368円 (自己負担)	606円 × 食事回数	定めた回数より利用希望の方は、自己負担でご利用頂けます。

注1 介護職員処遇改善加算については、基本サービス費と各加算サービス費の1月の総額の5.9%を算定するため、上記金額は概算となります。

注2 介護職員等ベースアップ等支援加算については、基本サービス費と各加算サービス費の1月の総額の1.1%を算定するため、上記金額は概算となります。