

運動機能向上型デイサービスもみの樹園 料金表

令和1年10月1日

法廷代理受領の場合は下記金額の1割、2割、3割

(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

地域密着型通所介護費		3時間以上4時間未満			
		利 用 料			
		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	4,458円	446円	892円	1,337円
要介護2	1日につき	5,112円	511円	1,022円	1,534円
要介護3	1日につき	5,777円	578円	1,155円	1,733円
要介護4	1日につき	6,420円	642円	1,284円	1,926円
要介護5	1日につき	7,095円	710円	1,419円	2,129円

【その他加算】

		(単位数)	利 用 料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
入浴介助加算	1日につき	+50	545円	55円	110円	164円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	1日につき	+56	610円	61円	122円	183円
事業所が送迎を行わない場合の減算	片道につき	-47	512円	52円	103円	154円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	(Ⅰ・Ⅱいずれかを算定) 1日につき	+18	196円	20円	40円	59円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ		+12	130円	13円	26円	39円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		+6	65円	7円	13円	20円

介護職員 処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		
	要 件	処遇改善加算の単位数	利用料 (10割分)
加算(Ⅰ)	キャリアパス要件又は定量的要件の いずれかを満たす対象事業所	介護報酬総単位数×5.9% ※1単位未満の端数は 四捨五入	左の単位数× 1単位の単価
介護職員特例 処遇改善加算 Ⅰ		介護報酬総単位数×5.9% ※1単位未満の端数は 四捨五入	

【その他の料金】

飲み物代	100円/回
おむつ代	実 費
通常の実施地域を 越える交通費	通常の実施地域を越えて1kmにつき100円
その他日常生活費	実 費

【料金の支払い方法】

月毎の清算とし、毎月末で締め、翌月10日までに請求します。

ご利用月の翌月に指定金融機関の口座より自動振り替えいたします。