

# デイサービスセンター高砂げんき村 利用料金表

2021年4月1日現在

## 通所介護 … (要介護1 ~ 要介護5)

| 介護度  | 基本<br>(単位) | 入浴介助<br>加算 I<br>(単位) | 個別機能<br>訓練加算<br>I (口)<br>(単位) | 提供体制<br>加算 I<br>(単位) | 合計<br>(単位) | 処遇<br>改善加算 I<br>(単位) | 特定処遇<br>改善加算 I<br>(単位) | 金額<br>(円) | 利用者負担<br>1割(円) |
|------|------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|------------|----------------------|------------------------|-----------|----------------|
| 要介護1 | 604        | 40                   | 85                            | 22                   | 751        | 44                   | 9                      | 8,156     | 816            |
| 要介護2 | 713        | 40                   | 85                            | 22                   | 860        | 51                   | 10                     | 9,340     | 934            |
| 要介護3 | 826        | 40                   | 85                            | 22                   | 973        | 57                   | 12                     | 10,567    | 1,057          |
| 要介護4 | 941        | 40                   | 85                            | 22                   | 1,088      | 64                   | 13                     | 11,816    | 1,182          |
| 要介護5 | 1,054      | 40                   | 85                            | 22                   | 1,201      | 71                   | 14                     | 13,043    | 1,304          |

- ◎送迎につきましては、単位数に含まれております。送迎を行わない場合は片道につき47単位を減算致します。
- ◎入浴介助加算・個別機能訓練加算 I (口)を含めて計算しております。入浴・個別機能訓練をされない場合は、入浴分・個別機能訓練分を除いて請求致します。
- ◎1単位を10.14円(地域区分7級地)で計算しております。
- ◎介護職員処遇改善加算 I は、合計単位数に5.9%を乗じて計算しております。
- ◎介護職員特別処遇改善加算 I は、合計単位数に1.2%を乗じて計算しております。
- ◎上記の金額は、参考までに計算したものですので、多少変更が生じます。
- ◎上記は負担割合が1割負担の場合で計算しております。ご自身の介護保険負担割合証に基づき計算して下さい。
- ◎要介護等の認定を受けた方で利用者の都合により、介護保険の給付を受けない場合は10割(全額)が自己負担となります。
- ◎令和3年4月から9月末までの間、基本単位数に0.1%が上乗せされます。また、利用者延べ人数が前年度対比で5%以上減少している場合は、基本単位数に3%上乗せされます。

## ●介護保険外● … 通所介護・予防通所介護共通

|        |           |              |
|--------|-----------|--------------|
| 昼食代    | 650円/日    |              |
| おやつ代   | 50円/日     |              |
| 教養娯楽費  | 実費        |              |
| おむつ代   | パット小：30円  | パット：50円      |
|        | 紙おむつ：90円  | リハビリパンツ：170円 |
|        | アテント：190円 |              |
| キャンセル料 | 700円/日    |              |

※ご利用日の前営業日14時以降にキャンセルの連絡を頂いた場合、又は連絡なくお休みされた場合

## ～介護予防・日常生活支援総合事業～

2021年4月1日現在

## 高砂市・姫路市 … 事業対象者・要支援1・要支援2

| 介護度           | 基本<br>(単位) | 運動機能<br>向上加算<br>(単位) | 提供体制<br>加算 I<br>(単位) | 合計<br>(単位) | 処遇<br>改善加算 I<br>(単位) | 特定処遇<br>改善加算 I<br>(単位) | 金額<br>(円) | 利用者負担<br>1割(円) |
|---------------|------------|----------------------|----------------------|------------|----------------------|------------------------|-----------|----------------|
| 要支援1<br>事業対象者 | 1,672      | 225                  | 88                   | 1,985      | 117                  | 24                     | 21,557    | 2,156          |
| 要支援2<br>事業対象者 | 3,428      | 225                  | 176                  | 3,829      | 226                  | 46                     | 41,583    | 4,158          |

- ◎事業対象者の方は、1回/週のご利用の方は要支援1  
2回/週のご利用の方は要支援2の基本利用料になります
- ◎要支援2の方で1回/週のご利用は要支援1の基本利用料になります。
- ◎1単位を10.14円(地域区分7級地)で計算しております。
- ◎介護職員処遇改善加算 I は、合計単位数に5.9%を乗じて計算しております。
- ◎介護職員特別処遇改善加算 I は、合計単位数に1.2%を乗じて計算しております。
- ◎上記の金額は、参考までに計算したものですので、多少変更が生じます。
- ◎上記は負担割合が1割負担の場合で計算しております。ご自身の介護保険負担割合証の負担割合に基づき計算して下さい。
- ◎要介護等の認定を受けた方で利用者の都合により、介護保険の給付を受けない場合は10割(全額)が自己負担となります。
- ◎令和3年4月から9月末までの間、基本単位数に0.1%が上乗せされます。また、利用者延べ人数が前年度対比で5%以上減少している場合は、基本単位数に3%上乗せされます。

## 加古川市 … 事業対象者・要支援1・要支援2

| 介護度           | 1月の<br>利用回数 | 基本<br>(単位) | 運動機能<br>向上加算<br>(単位) | 提供体制<br>加算 I<br>(単位) | 合計<br>(単位) | 処遇<br>改善加算 I<br>(単位) | 特定処遇<br>改善加算 I<br>(単位) | 金額<br>(円) | 利用者負担<br>1割(円) |
|---------------|-------------|------------|----------------------|----------------------|------------|----------------------|------------------------|-----------|----------------|
| 要支援1<br>事業対象者 | 1回          | 384        | 225                  | 88                   | 697        | 41                   | 8                      | 7,569     | 757            |
|               | 4回          | 1,536      | 225                  | 88                   | 1,849      | 109                  | 22                     | 20,080    | 2,008          |
|               | 5回          | 1,672      | 225                  | 88                   | 1,985      | 117                  | 24                     | 21,557    | 2,156          |
| 要支援2          | 1回          | 395        | 225                  | 176                  | 796        | 47                   | 10                     | 8,645     | 864            |
|               | 8回          | 3,160      | 225                  | 176                  | 3,561      | 210                  | 43                     | 38,672    | 3,867          |
|               | 9回          | 3,428      | 225                  | 176                  | 3,829      | 226                  | 46                     | 41,583    | 4,158          |

- ◎事業対象者の方は、要支援1の基本利用料になります
- ◎1単位を10.14円(地域区分7級地)で計算しております。
- ◎介護職員処遇改善加算 I は、合計単位数に5.9%を乗じて計算しております。
- ◎介護職員特別処遇改善加算 I は、合計単位数に1.2%を乗じて計算しております。
- ◎上記の金額は、参考までに計算したものですので、多少変更が生じます。
- ◎上記は負担割合が1割負担の場合で計算しております。ご自身の介護保険負担割合証の負担割合に基づき計算して下さい。
- ◎要介護等の認定を受けた方で利用者の都合により、介護保険の給付を受けない場合は10割(全額)が自己負担となります。
- ◎令和3年4月から9月末までの間、基本単位数に0.1%が上乗せされます。また、利用者延べ人数が前年度対比で5%以上減少している場合は、基本単位数に3%上乗せされます。