別 紙

サープレィ足洗温泉デイサービスセンター料金　（R7.4.1より適用）

◇料金表の金額の他日常生活用品、趣味活動にかかる費用として実費相当額をいただく場合があります。

【介護給付通所介護】

①介護保険給付対象サービス費（1日あたり）

※下記料金の内、「介護保険負担割合証」に記載された割合分（1割～3割）をご負担いただきます。

（単位：円）

区　　分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	3時間以上4時間未満	4,160	4,780	5,400	6,000	6,630
	4時間以上5時間未満	4,360	5,010	5,660	6,290	6,950
入浴介助加算（Ⅰ）		400/1日につき				
中重度者ケア体制加算		450/1日につき				
科学的介護推進体制加算		400/1月につき				
ADL維持等加算（Ⅰ）		300/1月につき				
ADL維持等加算（Ⅱ）		600/1月につき				
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		220/1日につき				
介護職員処遇改善加算Ⅰ		（基本サービス費＋各種加減算※）×1ケ月あたりの利用日数×9.2%				
送迎を行わない場合の減算		▲470/片道につき				

※各種加減算に、介護職員処遇改善加算Ⅰは含みません。

②利用者負担料金（1日あたり）※当施設は、通常所要時間4～5時間のサービスを提供しております。

（単位：円）

要介護1	所要時間	利用者負担割合		
		1割	2割	3割
基本サービス費	3時間以上4時間未満	416	832	1,248
	4時間以上5時間未満	436	872	1,308
入浴介助加算（Ⅰ）		40	80	120
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22	44	66
食費		700	700	700
合計（所要時間 4時間以上5時間未満の場合）		1,198	1,696	2,194

要介護2	所要時間	利用者負担割合		
		1割	2割	3割
基本サービス費	3時間以上4時間未満	478	956	1,434
	4時間以上5時間未満	501	1,002	1,503
入浴介助加算（Ⅰ）		40	80	120
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22	44	66
食費		700	700	700
合計（所要時間 4時間以上5時間未満の場合）		1,263	1,826	2,389

要介護3	所要時間	利用者負担割合		
		1割	2割	3割
基本サービス費	3時間以上4時間未満	540	1,080	1,620
	4時間以上5時間未満	566	1,132	1,698
入浴介助加算（Ⅰ）		40	80	120
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22	44	66
食費		700	700	700
合計（所要時間 4時間以上5時間未満の場合）		1,328	1,956	2,584

要介護4	所要時間	利用者負担割合		
		1割	2割	3割
基本サービス費	3時間以上4時間未満	600	1,200	1,800
	4時間以上5時間未満	629	1,258	1,887
入浴介助加算（Ⅰ）		40	80	120
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22	44	66
食費		700	700	700
合計（所要時間 4時間以上5時間未満の場合）		1,391	2,082	2,773

要介護5	所要時間	利用者負担割合		
		1割	2割	3割
基本サービス費	3時間以上4時間未満	663	1,326	1,989
	4時間以上5時間未満	695	1,390	2,085
入浴介助加算（Ⅰ）		40	80	120
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22	44	66
食費		700	700	700
合計（所要時間 4時間以上5時間未満の場合）		1,457	2,214	2,971

※上記料金に加え、介護職員処遇改善加算Ⅰ（①で算出した額の1割～3割）をご負担いただきます。

※事業所で送迎を行わない場合は、片道につき▲470円

【利用者負担額（1割負担）▲47円、（2割負担）▲94円、（3割負担）▲141円】を減算いたします。