

## 高寿園デイサービスセンター（地域密着型通所介護・介護予防通所サービス）料金表

令和4年10月1日より

下記の表によって、ご利用者の要介護度・要支援度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払ください。

## 1. 介護給付サービスによる料金

通所介護費	要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	提供時間
	サービス利用料金	6,760円	7,980円	9,220円	10,450円	11,680円	6時間以上
	うち自己負担額	676円	798円	922円	1,045円	1,168円	7時間未満

加算	介護給付額	うち自己負担額
入浴加算（Ⅰ）	400 円	40 円
入浴加算（Ⅱ）	550 円	55 円
科学的介護推進体制加算	400 円/月	40 円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	220 円	22 円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	180 円	18 円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	60 円	6 円

## 2. 介護予防給付サービスによる料金

介護予防通所サービス費	要支援度	要支援 1	要支援 2
	サービス利用料金	16,720 円/月	34,280 円/月
	うち自己負担額	1,672 円/月	3,428 円/月

加算	要支援度	介護給付額	うち自己負担額
科学的介護推進体制加算	要支援 1・2	400 円/月	40 円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援 1	880 円/月	88 円/月
	要支援 2	1,760 円/月	176 円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援 1	720 円/月	72 円/月
	要支援 2	1,440 円/月	144 円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	要支援 1	240 円/月	24 円/月
	要支援 2	480 円/月	48 円/月

※ 2割負担の方は、上記 1・2 の自己負担額の合計に 2 を乗じた金額となります（3割の方は 3 乗）。

## 3. 介護職員処遇改善加算

所定単位数に 59 / 1000 を乗じた単位数で算定し加算します。

## 4. 介護職員等特定処遇改善加算

所定単位数に 10 / 1000 を乗じた単位数で算定し加算します。

## 5. 介護職員等ベースアップ等支援加算

所定単位数に 11 / 1000 を乗じた単位数で算定し加算します。

## 6. 食費・おやつ代

食費	600 円	おやつ代	100 円
----	-------	------	-------