

デイサービスセンター リバー・イン

通所介護 令和3年10月1日改定 利用料金(1割負担)

通常規模 7時間以上 8時間未満	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	k	l	M
	基本介護 サービス費 (単位)	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	入浴加算 (Ⅰ)	中重度 ケア体 制加算	栄養ア セスメント 加算	科学的 介護推 進体制 加算	介護職員処遇 改善加算(Ⅰ) (A~F合計) × 5.9%	介護職員等特定処 遇改善加算(Ⅱ) (A~F合計) × 1.0%	合計単位数	介護サービス費 I × 10.27円	介護サービス費利用者 自己負担(I × 1割)	食費	1日当りの 利用料金 (k+l)
要介護1	655	6	40	45	50	40	49	8	894	¥9,181	¥918	¥700	¥1,618
要介護2	773	6	40	45	50	40	56	10	1,020	¥10,475	¥1,047	¥700	¥1,747
要介護3	896	6	40	45	50	40	64	11	1,151	¥11,820	¥1,182	¥700	¥1,882
要介護4	1,018	6	40	45	50	40	71	12	1,282	¥13,166	¥1,316	¥700	¥2,016
要介護5	1,142	6	40	45	50	40	78	13	1,414	¥14,521	¥1,452	¥700	¥2,152

※上記E欄F欄の加算(栄養アセスメント加算・科学的介護推進体制加算)については、利用回数にかかわらず、E欄(50単位/月)F欄(40単位/月)の単位が毎月一定に加算されます

第1号通所介護事業 令和3年10月1日改定 利用料金(1割負担)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
	基本介護 サービス費 (単位)	サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	栄養ア セスメント 加算	科学的 介護推 進体制 加算	介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) (A+B+C+D) × 5.9%	介護職員等特定処遇改善加 算(Ⅱ) (A+B+C+D) × 1.0%	合計単位数	介護サービス費 F × 10.27円	1月あたりの 利用者自己負 担(H × 1割)	食費 1回につき
事業対象者 要支援1	1,672	24	50	40	105	18	1,909	¥19,605	¥1,960	¥700
要支援2	3,428	48	50	40	210	36	3,812	¥39,149	¥3,914	¥700

- ※ 要支援 1・2の方については、1月あたりの料金と食事回数分との合計額となります。
- ※ 送迎については、基本介護サービス費の中に含まれています。
- ※ 入浴加算は入浴した場合に加算されます。
- ※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、実際には算定した合計単位数の1,000分59に相当する単位数が加算されますので、上記料金と誤差が生じる場合がございます。
- ※ 食事については、経管栄養等の特別な場合を除き、基本的にお取りいただくこととなります。