

通所介護利用料金表(デイホーム桃の里)

令和1年10月1日から適用
(単位:円)

1日単位

□ 3～4時間

介護度	介護保険料	サービス提供体制強化加算Ⅱ	入浴加算	食費	合計
要支援 1	427	6	50	610	1,093 (1,043)
要支援 2	474	6	50	610	1,140 (1,090)
介護度 1	489	6	50	610	1,155 (1,105)
介護度 2	538	6	50	610	1,204 (1,154)
介護度 3	586	6	50	610	1,252 (1,202)
介護度 4	636	6	50	610	1,302 (1,252)
介護度 5	685	6	50	610	1,351 (1,301)

1日単位

□ 4～5時間

介護度	介護保険料	サービス提供体制強化加算Ⅱ	入浴加算	食費	合計
要支援 1	447	6	50	610	1,113 (1,063)
要支援 2	496	6	50	610	1,162 (1,112)
介護度 1	512	6	50	610	1,178 (1,063)
介護度 2	563	6	50	610	1,229 (1,179)
介護度 3	615	6	50	610	1,281 (1,231)
介護度 4	666	6	50	610	1,332 (1,282)
介護度 5	717	6	50	610	1,383 (1,333)

1日単位

□ 5～6時間

介護度	介護保険料	サービス提供体制強化加算Ⅱ	入浴加算	食費	合計
要支援 1	664	6	50	610	1,330 (1,280)
要支援 2	740	6	50	610	1,406 (1,356)
介護度 1	767	6	50	610	1,433 (1,383)
介護度 2	849	6	50	610	1,515 (1,465)
介護度 3	931	6	50	610	1,597 (1,547)
介護度 4	1,011	6	50	610	1,677 (1,627)
介護度 5	1,094	6	50	610	1,760 (1,710)

1日単位

□ 6～7時間

介護度	介護保険料	サービス提供体制強化加算Ⅱ	入浴加算	食費	合計
要支援 1	681	6	50	610	1,347 (1,297)
要支援 2	759	6	50	610	1,425 (1,375)
介護度 1	786	6	50	610	1,452 (1,402)
介護度 2	871	6	50	610	1,537 (1,487)
介護度 3	955	6	50	610	1,621 (1,571)
介護度 4	1,037	6	50	610	1,703 (1,653)
介護度 5	1,122	6	50	610	1,788 (1,738)

□ 加算項目

介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数(介護保険料+各種加算の1月合計)に1000分の104を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数(介護保険料+各種加算の1月合計)に1000分の24を乗じた単位数
サービス提供体制強化加算Ⅱ	通所介護を直接利用者に提供する職員の総数のうち、勤続年数3年以上の者の占める割合が100分の30以上

※ ()内は入浴加算を外した合計

※ 上記の合計金額には、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算が含まれていませんので、請求時には各処遇改善加算を含めて算定させていただきます。

※ 1月に利用した回数分の介護保険料と各種加算の合計に【介護保険負担割合証】記載されている割合を乗じた額を請求させていただきます。

※ 上記料金表は1割負担額となっています。

重 要

介護保険料については、それぞれの所得に応じて介護保険料と各種加算が1割負担から3割負担の利用者がおられます。保険者から郵送されている【介護保険負担割合証】をご確認下さい。