

通所介護利用料金表(デイホーム桃の里)

令和4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Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計
要支援 1	428	6	40	610	1,084 (1,044)
要支援 2	475	6	40	610	1,131 (1,091)
介護度 1	490	6	40	610	1,146 (1,106)
介護度 2	540	6	40	610	1,196 (1,156)
介護度 3	588	6	40	610	1,244 (1,204)
介護度 4	638	6	40	610	1,294 (1,254)
介護度 5	687	6	40	610	1,343 (1,303)

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Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計
要支援 1	448	6	40	610	1,104 (1,064)
要支援 2	497	6	40	610	1,153 (1,113)
介護度 1	514	6	40	610	1,170 (1,064)
介護度 2	565	6	40	610	1,221 (1,181)
介護度 3	617	6	40	610	1,273 (1,233)
介護度 4	668	6	40	610	1,324 (1,284)
介護度 5	719	6	40	610	1,375 (1,335)

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Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計
要支援 1	666	6	40	610	1,322 (1,282)
要支援 2	742	6	40	610	1,398 (1,358)
介護度 1	769	6	40	610	1,425 (1,385)
介護度 2	852	6	40	610	1,508 (1,468)
介護度 3	934	6	40	610	1,590 (1,550)
介護度 4	1,014	6	40	610	1,670 (1,630)
介護度 5	1,097	6	40	610	1,753 (1,713)

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Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計
要支援 1	683	6	40	610	1,339 (1,299)
要支援 2	761	6	40	610	1,417 (1,377)
介護度 1	788	6	40	610	1,444 (1,404)
介護度 2	874	6	40	610	1,530 (1,490)
介護度 3	958	6	40	610	1,614 (1,574)
介護度 4	1,040	6	40	610	1,696 (1,656)
介護度 5	1,125	6	40	610	1,781 (1,741)

□ 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
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数(介護保険料+各種加算の1月合計)に1000分の23を乗じた単位数
サービス提供体制強化加算Ⅲ	介護職員の総数のうち、介護福祉士数が40%以上、または通所介護を利用者に直接提供する職員の総数のうち、勤続年数7年以上が30%以上の場合。

※ ()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、介護職員等ベースアップ等支援加算が含まれていないので、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】に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。