

【別紙】

通所介護利用料金表(デイホーム桃の里)

令和5年5月1日から適用

(単位:円)

1日単位						(単位:円)
介護度	介護サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計	
□ 3～4時間						
要支援 1	428	6	40	650	1,124 (1,084)	
要支援 2	475	6	40	650	1,171 (1,131)	
介護度 1	490	6	40	650	1,186 (1,146)	
介護度 2	540	6	40	650	1,236 (1,196)	
介護度 3	588	6	40	650	1,284 (1,244)	
介護度 4	638	6	40	650	1,334 (1,294)	
介護度 5	687	6	40	650	1,383 (1,343)	

1日単位						(単位:円)
介護度	介護サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計	
□ 4～5時間						
要支援 1	448	6	40	650	1,144 (1,104)	
要支援 2	497	6	40	650	1,193 (1,153)	
介護度 1	514	6	40	650	1,210 (1,104)	
介護度 2	565	6	40	650	1,261 (1,221)	
介護度 3	617	6	40	650	1,313 (1,273)	
介護度 4	668	6	40	650	1,364 (1,324)	
介護度 5	719	6	40	650	1,415 (1,375)	

1日単位						(単位:円)
介護度	介護サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計	
□ 5～6時間						
要支援 1	666	6	40	650	1,362 (1,322)	
要支援 2	742	6	40	650	1,438 (1,398)	
介護度 1	769	6	40	650	1,465 (1,425)	
介護度 2	852	6	40	650	1,548 (1,508)	
介護度 3	934	6	40	650	1,630 (1,590)	
介護度 4	1,014	6	40	650	1,710 (1,670)	
介護度 5	1,097	6	40	650	1,793 (1,753)	

1日単位						(単位:円)
介護度	介護サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計	
□ 6～7時間						
要支援 1	683	6	40	650	1,379 (1,339)	
要支援 2	761	6	40	650	1,457 (1,417)	
介護度 1	788	6	40	650	1,484 (1,444)	
介護度 2	874	6	40	650	1,570 (1,530)	
介護度 3	958	6	40	650	1,654 (1,614)	
介護度 4	1,040	6	40	650	1,736 (1,696)	
介護度 5	1,125	6	40	650	1,821 (1,781)	

□ 加算項目	介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数(基本単価+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(基本単価+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(基本単価+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サービス費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

介護サービス費については、それぞれの所得に応じて介護サービス費と各種加算が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。