

2020年5月

サービス料金表

事業所NO.1473600748

社会福祉法人たすけあい泉
たすけあい泉にじりハビリティ

提供時間 9:30～16:35

通常規模型通所介護 7～8時間未満

介護保険 給付対象 サービス	要介護区分		サービス単位(単位)	介護保険利用料	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
	要介護	1	648	6946	694円	1,389円	2,083円
	要介護	2	765	8200	820円	1,640円	2,460円
	要介護	3	887	9508	950円	1,901円	2,852円
	要介護	4	1008	10805	1,080円	2,161円	3,241円
	要介護	5	1130	12113	1,211円	2,422円	3,633円
加算	個別機能訓練加算(Ⅱ)		56	600	60円	120円	180円
	入浴介助加算		50	536	53円	107円	160円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		6	64	6円	12円	19円
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72の1割・2割・3割				
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		(介護報酬総単位数×1.0%)×10.72の1割・2割・3割				

介護予防・日常生活支援総合事業通所 (利用1ヶ月当たり)

介護保険 対象	サービス内容		サービス単位数	介護保険利用料	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
	要支援	1	1655	17741	1,774円	3,548円	5,322円
	要支援(週1回程度)	2	1655	17741	1,774円	3,548円	5,322円
	要支援(週2回程度)	22	3393	36372	3,637円	7,274円	10,911円
加算	運動器機能向上加算		225	2412	241円	482円	723円
	サービス提供体制Ⅱ加算(週1回程度)		24	257	25円	51円	77円
	サービス提供体制Ⅱ加算(週2回程度)		48	514	51円	102円	154円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ		(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72の1割・2割・3割				
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		(介護報酬総単位数×1.0%)×10.72の1割・2割・3割				

実費	食費	700円	840円
	おやつ	140円	
	※ご利用当日、サービス提供時間開始(午前9時半)を過ぎてお休みの連絡を受けた場合、食費840円のみ実費、自己負担となります。		