

# デイサービスセンターあかしや 利用料金のご案内

## 《第一号通所事業》

○基本料金 単位:一月につき

令和3年4月1日現在

| 介護度  | 要支援 1             | 要支援 2             |
|--|-------------------|-------------------|
| <b>基本サービス費/月</b><br>・サービス提供時間:定め無し<br>・送迎、入浴含む | 1,672単位<br>1,762円 | 3,428単位<br>3,613円 |

\*介護保険1割負担分

○サービス加算 (介護保険適用)

|           |         |      |
|-----------|---------|------|
| 運動器機能向上加算 | 225単位/月 | 237円 |
|-----------|---------|------|

|               |         |      |
|---------------|---------|------|
| 若年性認知症利用者受入加算 | 240単位/月 | 252円 |
|---------------|---------|------|

| サービス提供体制<br>強化加算(Ⅰ) | 要支援1 | 88単位/月  | 92円  |
|---------------------|------|---------|------|
|                     | 要支援2 | 176単位/月 | 185円 |

| 介護職員処遇改善加算<br>(Ⅰ) | 要支援1 | 総単位数×5.9%/月 | 約120円 |
|-------------------|------|-------------|-------|
|                   | 要支援2 |             | 約240円 |

| 介護職員等特定処遇改善加算<br>(Ⅰ) | 要支援1 | 総単位数1.2%/月 | 約25円 |
|----------------------|------|------------|------|
|                      | 要支援2 |            | 約46円 |

○介護保険対象外実費

|                 |        |
|-----------------|--------|
| 昼食費(おやつ含む)      | 600円/食 |
| 生活保護受給者(施設減免措置) | 300円/食 |

|             |            |
|-------------|------------|
| リハビリパンツ/パット | 180円 / 50円 |
|-------------|------------|

※その他特別な行事費等は実費となります。

◎合計 例:月に4回利用+運動器機能向上加算+サービス提供体制加算(Ⅰ)  
+介護職員処遇改善加算(Ⅰ)+昼食費(4食分)(支援2:8回分)

| 介護度    | 要支援 1  | 要支援 2   |
|--------|--------|---------|
| 1割負担の方 | 4,600円 | 9,000円  |
| 2割負担の方 | 6,850円 | 13,200円 |

※上記例は料金の目安です。

|