

令和3年
4月1日

しおりデイサービスセンター 利用料金のご案内

事業者番号 0470300302
住所 〒985-0087 塩竈市字伊保石30番地2
TEL 022-361-1116 FAX 022-361-9777

◆介護予防通所介護費 1月あたり

保険給付対象項目		利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
通常規模型 介護予防通所介護費	要支援1	16,720円	1,672円	3,344円	5,016円
	要支援2	34,280円	3,428円	6,856円	10,284円
運動器機能向上加算		2,250円	225円	450円	675円
サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	要支援1	240円	24円	48円	72円
	要支援2	480円	48円	96円	144円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		自己負担額合計に、5.9%を乗じた額			
介護職員等特定処遇改善(Ⅱ)		自己負担額合計に、1.0%を乗じた額			

◆通所介護費 1日あたり

保険給付対象項目		利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
3時間 以上 4時間 未満	要介護1	3,680円	368円	736円	1,104円
	要介護2	4,210円	421円	842円	1,263円
	要介護3	4,770円	477円	954円	1,431円
	要介護4	5,300円	530円	1,060円	1,590円
	要介護5	5,850円	585円	1,170円	1,755円
5時間 以上 6時間 未満	要介護1	5,670円	567円	1,134円	1,701円
	要介護2	6,700円	670円	1,340円	2,010円
	要介護3	7,730円	773円	1,546円	2,319円
	要介護4	8,760円	876円	1,752円	2,628円
	要介護5	9,790円	979円	1,958円	2,937円
7時間 以上 8時間 未満	要介護1	6,550円	655円	1,310円	1,965円
	要介護2	7,730円	773円	1,546円	2,319円
	要介護3	8,960円	896円	1,792円	2,688円
	要介護4	10,180円	1,018円	2,036円	3,054円
	要介護5	11,420円	1,142円	2,284円	3,426円

個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	560円	56円	112円	168円
個別機能訓練加算(Ⅱ) 1月あたり	200円	20円	40円	60円
入浴介助加算(Ⅰ)	400円	40円	80円	120円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) 6月に一回	200円	20円	40円	60円
栄養アセスメント加算1月あたり	500円	50円	100円	150円
栄養改善加算(1月に2回を限度)	200円	20円	40円	60円
科学的介護推進体制加算1月あたり	400円	40円	80円	120円
サービス提供体制加算(Ⅲ)	60円	6円	12円	18円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	自己負担額合計に、5.9%を乗じた額			
介護職員等特定処遇改善(Ⅱ)	自己負担額合計に、1.0%を乗じた額			
事業所が送迎をしない場合	▲47円	片道につき減算		

1日あたりの料金の目安

介護度	自己負担割合			
	1割負担	2割負担	3割負担	
3時間 以上 4時間 未満	要介護1	502円	1,005円	1,507円
	要介護2	559円	1,118円	1,677円
	要介護3	619円	1,238円	1,857円
	要介護4	676円	1,351円	2,027円
	要介護5	734円	1,469円	2,203円
5時間 以上 6時間 未満	要介護1	715円	1,430円	2,145円
	要介護2	825円	1,651円	2,476円
	要介護3	935円	1,871円	2,806円
	要介護4	1,045円	2,091円	3,136円
	要介護5	1,156円	2,311円	3,467円
7時間 以上 8時間 未満	要介護1	809円	1,618円	2,428円
	要介護2	935円	1,871円	2,806円
	要介護3	1,067円	2,134円	3,201円
	要介護4	1,197円	2,395円	3,592円
	要介護5	1,330円	2,660円	3,990円

☆新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、
2021年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せする。

【上記、料金目安の適用条件】

1. 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ
2. 入浴介助加算(Ⅰ)
3. サービス提供体制加算(Ⅲ)
4. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
5. 介護職員等特定処遇改善(Ⅱ)

上記金額プラス保険給付対象外項目

保険給付対象外項目	金額	
食費(合計800円)	昼食	600円
	おやつ	200円
その他(理容・美容代、行事時の入場料等) 実費		
利用した場合に 発生する費用 おむつ代	紙おむつ代	150円
	リハビリパンツ代	150円
	尿取りパッド代	30円