

# 諏訪の苑デイサービスセンター料金表

令和3年10月1日現在

1	通常規模型通所介護費 7時間以上8時間未満			1日7時間以上を施設内で過ごした場合に算定します。
	要介護1	665	単位/日	
	要介護2	773	単位/日	
	要介護3	896	単位/日	
	要介護4	1,018	単位/日	
	要介護5	1,142	単位/日	
2	入浴介護加算Ⅰ		40 単位/日	施設で入浴をした場合に算定します。
3	中重度者ケア体制加算		45 単位/日	看護職員が配置され、要介護3以上の方が3割以上いる場合に算定します。
4	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18 単位/日	勤続年数3年以上の職員が3割以上いる場合算定します。
5	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			介護職員の賃金の改善等の加算です。所定単位数に59/1000乗じます。
6	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)			介護職員の賃金の改善等の加算です。所定単位数に10/1000乗じます。
7	ADL維持等加算(Ⅲ)		3単位/月	機能訓練指導員が日常生活動作を評価します。

入浴をご希望された場合

要介護区分	1割	2割	3割	円/日
要介護1	878	1,754	2,631	
① 要介護2	1,002	2,002	3,003	
要介護3	1,141	2,282	3,422	
要介護4	1,281	2,560	3,840	
要介護5	1,421	2,842	4,262	
加算	1割	2割	3割	
③ ADL維持等加算	4	7	10	円/月

入浴をご希望されない場合

要介護区分	1割	2割	3割	円/日
要介護1	832	1,662	2,494	
② 要介護2	955	1,908	2,862	
要介護3	1,097	2,193	3,288	
要介護4	1,236	2,470	3,705	
要介護5	1,376	2,752	4,128	
④ 食費	523			円/食

# 諏訪の苑デイサービスセンター料金表

令和3年10月1日現在

1	通所型独自サービス費				
	事業対象	要支援1	1,672	単位/月	1月に週1回の利用をした場合に算定します。
		要支援2	3,428	単位/月	1月に週2回の利用をした場合に算定します。
2	運動器機能向上加算				
	事業対象	要支援1	225	単位/月	要介護状態になることを防止し、できるだけ長く自立した日常生活を送れるようにすることが目的です。
	要支援2				
3	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		18	単位/日	勤続年数3年以上の職員が3割以上いる場合算定します。
4	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）				介護職員の賃金の改善等の加算です。所定単位数に59/1000乗じます。
5	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）				介護職員の賃金の改善等の加算です。所定単位数に10/1000乗じます。

⑤

区分	1割	2割	3割	円/日
事業対象者	2,188	4,374	6,559	
要支援1				
要支援2	4,193	8,385	12,577	

注意 ※地域単価:1068

※料金は合計した単位数をもとに計算するため、この金額は目安です。

# 諏訪の苑デイサービスセンター料金表

令和3年10月1日現在

1	運動型通所サービス費				
	事業対象	要支援1	342	単位/日	1週間に1回の利用をした場合に算定します。
		要支援2			
2	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			介護職員の賃金の改善等の加算です。所定単位数に59/1000乗じます。	
3	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）			介護職員の賃金の改善等の加算です。所定単位数に10/1000乗じます。	

⑥	区分	1割	2割	3割	円/日
	事業対象者	392	781	1,170	
	要支援1				
	要支援2				

注意 ※地域単価:1068

※料金は合計した単位数をもとに計算するため、この金額は目安です。

お客様の利用料について（計算例）

通所介護

①もくは②						
867	×	利用日数	+	ADL	+	食費
		4		③		④
				4		504
					×	食数
						4
1月あたりの目安						
5,488						

通所型独自サービス費

⑤				
2,249	+	食費	×	食数
		④		
		504		4
1月あたりの目安				
4,265				

運動型通所サービス費

⑤			
392	×	利用日数	1月あたりの目安
		4	1,568