

サービス利用料金(1日あたり)の目安

令和3年4月1日
陽風園木越デイサービスセンター

<通常規模型通所介護(6時間以上7時間未満)>

日額利用

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
a. 利用単位	581	単位	686	単位	792	単位	897	単位	1,003	単位
b. 入浴介助加算	40	単位	40	単位	40	単位	40	単位	40	単位
c. サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	単位	22	単位	22	単位	22	単位	22	単位
d. 合計利用単位数 (a+b+c)	643	単位	748	単位	854	単位	959	単位	1,065	単位
e. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	8	単位	9	単位	10	単位	12	単位	13	単位
f. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	38	単位	44	単位	50	単位	57	単位	63	単位
g. 総利用単位数 (d+e+f)	689	単位	801	単位	914	単位	1,028	単位	1,141	単位
1. 利用合計額 (g*10.14円)	6,986	円	8,122	円	9,267	円	10,423	円	11,569	円
2. 介護保険給付額(9割)	6,287	円	7,309	円	8,340	円	9,380	円	10,412	円
3. 自己負担額(1割) (1-2)	699	円	813	円	927	円	1,043	円	1,157	円
4. 食事費(実費) 日額	600	円	600	円	600	円	600	円	600	円
1日の自己負担利用料金	1,299	円	1,413	円	1,527	円	1,643	円	1,757	円

* 介護報酬一単位あたりの単価

金沢市は、7級地の地域区分のため、単価は10.14円となります。

利用料等の精算は月単位で行いますが、利用回数により利用料を算出する過程で発生する端数処理の関係で日額と月額の結果に相違が生じますのでご了承下さい。

* 入浴介助加算Ⅰ

入浴中の利用者の観察を含む介助を行った場合算定されます。

* サービス提供体制強化加算Ⅰ

介護職員総数のうち勤続10年以上の介護福祉士の占める割合が25%以上になる場合算定されます。

* 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの単位数は、1ヶ月分の合計額に1.2%を乗じた額(小数点以下四捨五入)になります。

* 介護職員処遇改善加算Ⅰの単位数は、1ヶ月分の合計額に5.9%を乗じた額(小数点以下四捨五入)になります。

* 4. 食事費は一日の単価です。当日キャンセルの場合はキャンセル料として400円頂きます。

* 家族が送迎を行う場合は、片道につき47単位の減算をさせていただきます。

* 負担割合証については介護保険者証にて確認してください。

サービス利用料金(1月あたり)の目安

令和3年4月1日

陽風園木越デイサービスセンター

<介護予防型通所介護>

月額利用

	要支援1	要支援2
a. 利用単位(月額利用単位数)	1,672 単位	3,428 単位
b. 生活機能向上グループ活動加算	100 単位	100 単位
c. サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88 単位	176 単位
d. 合計利用単位数 (a+b+c)	1,860 単位	3,704 単位
e. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	22 単位	44 単位
f. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	110 単位	219 単位
g. 総利用単位数 (c+d+e+f)	2,080 単位	4,143 単位
1. 利用合計額 (g*10.14円)	21,091 円	42,010 円
2. 介護保険給付額(9割)	18,981 円	37,809 円
3. 自己負担額(1割) (1-2)	2,110 円	4,201 円
4. 食事費(実費) 日額	600 円	600 円
月の自己負担利用料金 (3+4(回数分))	週1回(月4回)ご利用の場合 4,510 円	週2回(月8回)ご利用の場合 9,001 円

* 介護報酬—単位あたりの単価

金沢市は、7級地の地域区分のため、単価は10.14円となります。

利用料等の精算は月単位で行いますが、算出過程で発生する端数処理の関係で、日額と月額の計算結果に相違が生じますのでご了承下さい。

* サービス提供体制強化加算Ⅰ

介護職員総数のうち勤続10年以上の介護福祉士の占める割合が25%以上になる場合算定されます。

* 生活機能向上グループ活動加算

生活機能の向上を目的として共通の課題を有する複数の利用者からなるグループに対して実施される日常生活上の支援のための活動を行なった場合加算されます。

* 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの単位数は、1ヶ月分の合計額に1.2%を乗じた額(小数点以下四捨五入)になります。

* 介護職員処遇改善加算Ⅰの単位数は、1ヶ月分の合計額に5.9%を乗じた額(小数点以下四捨五入)になります。

* 4. 食事費は一日の単価です。当日キャンセルの場合はキャンセル料として400円頂きます。