

千早赤阪村春の家デイサービスセンター 料金表（介護）

令和6年6月1日改訂

単位：円

	介護度	負担割合	介護保険サービス					介護職員等処遇改善加算Ⅲ 所定単位数× 加算率8.0%	介護保険サービス 自己負担額	食事			1回 自己負担額 合計（目安）	その他費用			
			基本 サービス費	入浴介助	個別機能 訓練加算 Iイ	サービス 提供体制 強化加算 I	約			/日	昼食 12:00	おやつ 15:00		喫茶代	リハビリ パンツ	尿取り パッド	レクリエーション ・クラフト材料費
半日 3時間以上 4時間未満	要介護1	1割	380	45	62	25	39	531	550	45	31	1,157	150	30	100~300		
		2割	760	89	124	50	79	1,062				1,688					
		3割	1,140	133	185	74	118	1,594				2,220					
	要介護2	1割	434	45	62	25	44	590	550	45	31	1,216					
		2割	869	89	124	50	87	1,180				1,806					
		3割	1,303	133	185	74	131	1,770				2,396					
	要介護3	1割	492	45	62	25	48	652	550	45	31	1,278					
		2割	984	89	124	50	96	1,305				1,931					
		3割	1,476	133	185	74	145	1,957				2,583					
	要介護4	1割	547	45	62	25	53	712	550	45	31	1,338					
		2割	1,095	89	124	50	105	1,425				2,051					
		3割	1,642	133	185	74	158	2,137				2,763					
	要介護5	1割	604	45	62	25	57	774	550	45	31	1,400					
		2割	1,208	89	124	50	114	1,547				2,173					
		3割	1,812	133	185	74	172	2,321				2,947					
1日 6時間以上 7時間未満	要介護1	1割	600	45	62	25	57	769	550	45	31	1,395					
		2割	1,200	89	124	50	114	1,538				2,164					
		3割	1,799	133	185	74	171	2,307				2,933					
	要介護2	1割	708	45	62	25	65	886	550	45	31	1,512					
		2割	1,415	89	124	50	131	1,772				2,398					
		3割	2,123	133	185	74	196	2,657				3,283					
	要介護3	1割	817	45	62	25	74	1,005	550	45	31	1,631					
		2割	1,635	89	124	50	149	2,009				2,635					
		3割	2,452	133	185	74	223	3,014				3,640					
	要介護4	1割	925	45	62	25	83	1,121	550	45	31	1,747					
		2割	1,851	89	124	50	166	2,243				2,869					
		3割	2,776	133	185	74	249	3,364				3,990					
	要介護5	1割	1,035	45	62	25	92	1,240	550	45	31	1,866					
		2割	2,070	89	124	50	183	2,481				3,107					
		3割	3,106	133	185	74	275	3,721				4,347					

※ご利用者の希望される特別または固有の食事、施設外外出企画における発生費用、固有の日用品費、訪問販売購入品などについては、実費自己負担となります。

※平成27年4月1日から介護報酬改正により千早赤阪村は地域区分6級に該当し、1単位あたり10.27円の計算となります。

※1日当たりの介護保険サービスを合計した場合に、端数処理があるため誤差（月：±15円程度）が生じることがあります。

※介護職員処遇改善加算 I における「所定単位数」とは、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数です。

※状況により、上記に含まれていない加算が追加される場合があります。

令和 年 月 日

千早赤阪村春の家デイサービスセンター 料金表（介護予防・総合事業）

令和6年6月1日改訂

単位：円

利用頻度	介護度	負担割合	介護保険サービス				介護職員等処遇改善加算Ⅲ 所定単位数× 加算率8.0%	介護保険サービス 自己負担額	食事			1回自己負担額 合計（目安）	月（31日）の 総自己負担額 （目安）	その他費用					
			基本 サービス費	サービス 提供体制 強化加算Ⅰ		約			/回	/食	/食			/回	/回	/月	/枚	/枚	/月
				88単位/月	176単位/月														
回数割 1～4回利用 /月	事業対象者	1割	448	98		43	582	550	45	31	1,208	37,459	150	30	100～300				
		2割	896	195		86	1,165				1,791	55,512							
		3割	1,343	293		129	1,747				2,373	73,566							
	要支援1	1割	448	98		43	582	550	45	31	1,208	37,459							
		2割	896	195		86	1,165				1,791	55,512							
		3割	1,343	293		129	1,747				2,373	73,566							
	要支援2	1割	459		196	44	595	550	45	31	1,221	37,838							
		2割	918		391	88	1,189				1,815	56,270							
		3割	1,377		586	132	1,784				2,410	74,703							
利用頻度	介護度	負担割合	介護保険サービス				介護職員等処遇改善加算Ⅲ 所定単位数× 加算率8.0%	介護保険サービス 自己負担額	食事			月額自己負担額 合計（目安）	月（31日）の 総自己負担額 （目安）	150	30	100～300			
基本 サービス費	サービス 提供体制 強化加算Ⅰ		約	/月	/食※	/食※			/回	/回	/月								
	88単位/月	176単位/月																	
月単位 5回以上利用	事業対象者	1割	448	98		155	2,096	2,750	225	155	5,226								
		2割	896	195		310	4,192				7,322								
		3割	1,343	293		465	6,288				9,418								
	要支援1	1割	1,847	98		155	2,096	2,750	225	155	5,226								
		2割	3,693	195		310	4,192				7,322								
		3割	5,540	293		465	6,288				9,418								
9回以上利用	要支援2	1割	3,719		196	305	4,122	4,950	405	279	9,756								
		2割	7,438		391	609	8,244				13,878								
		3割	11,156		586	914	12,366				18,000								

※事業対象者・支援1は5回として計算

※支援2は9回として計算

※ご利用者の希望される特別または固有の食事、施設外外出企画における発生費用、固有の日用品費、訪問販売購入品などについては、実費自己負担となります。

※平成27年4月1日から介護報酬改正により千早赤阪村は地域区分6級に該当し、1単位あたり10.27円の計算となります。

※1日当たりの介護保険サービスを合計した場合に、端数処理があるため誤差（月：±15円程度）が生じることがあります。

※介護職員処遇改善加算Ⅰにおける「所定単位数」とは、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数です。

※サービス提供体制強化加算は1月に1度限りの加算となります。

※状況により、上記に含まれていない加算が追加される場合があります。

令和 年 月 日