

社会福祉法人 蒼生会 コミュニティセンター ピノ 利用料金表/2割負担者

(2023年4月1日～)

介護保険	要介護度		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	入浴あり	入浴なし	入浴あり	入浴なし	入浴あり	入浴なし	入浴あり	入浴なし	入浴あり	入浴なし	入浴あり	入浴なし
	単位数(7-8時間)/要介護度別		750		887		1028		1168		1308	
加算	入浴介助加算(I)		40	0	40	0	40	0	40	0	40	0
	サービス提供体制強化加算(なし)		0		0		0		0		0	
	合計単位数		790	750	927	887	1068	1028	1208	1168	1348	1308
	介護職員処遇改善加算I		(47)	(44)	(55)	(52)	(63)	(61)	(71)	(69)	(80)	(77)
	地域加算(相模原市/4級地)		(合計単位数+介護職員処遇改善加算)×¥10.54									
	★介護報酬合計金額		¥8,821	¥8,368	¥10,350	¥9,897	¥11,920	¥11,478	¥13,480	¥13,037	¥15,051	¥14,597
	介護保険給付金額(★の8割)		¥7,056	¥6,694	¥8,280	¥7,917	¥9,536	¥9,182	¥10,784	¥10,429	¥12,040	¥11,677
利用者負担者分	①利用者負担金額(★の2割)		¥1,765	¥1,674	¥2,070	¥1,980	¥2,384	¥2,296	¥2,696	¥2,608	¥3,011	¥2,920
	②食費		¥700		¥700		¥700		¥700		¥700	
	合計(①+②)		¥2,465	¥2,374	¥2,770	¥2,680	¥3,084	¥2,996	¥3,396	¥3,308	¥3,711	¥3,620

実際のご請求は、「算定上における端数処理」を行うため、金額が異なる場合があります。
上記の金額は、1日あたりの金額です。

コミュニティセンター ピノ (通所介護相当サービス事業) 利用料金表/2割負担者

(2023年4月1日～)

要介護度		事業対象者				要支援1		要支援2			
利用頻度		週1回程度	月4回以上	週2回程度	月8回以上	週1回程度	月4回以上	週1回程度	月4回以上	週2回程度	月8回以上
単位数(要介護度別)		日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額
		384	1672	395	3,428	384	1,672	384	1,672	395	3,428
加算	サービス提供体制強化加算(なし)	0/月	0	0/月	0	0/月	0	0/月	0	0/月	0
	合計単位数	384	1,672	395	3,428	384	1,672	384	1,672	395	3,428
	介護職員処遇改善加算I	23	99	23	202	23	99	23	99	23	202
	地域加算(相模原市/4級地)	(合計単位数+介護職員処遇改善加算)×¥10.54									
	★介護報酬合計金額	¥4,289	¥18,666	¥4,405	¥38,260	¥4,289	¥18,666	¥4,289	¥18,666	¥4,405	¥38,260
	介護保険給付金額(★の8割)	¥3,431	¥14,932	¥3,524	¥30,608	¥3,431	¥14,932	¥3,431	¥14,932	¥3,524	¥30,608
	利用者負担金額(★の2割)	¥858	¥3,734	¥881	¥7,652	¥858	¥3,734	¥858	¥3,734	¥881	¥7,652

週に1回程度の利用者が月3回(まで)及び、週に2回程度の利用者が月7回(まで)利用した場合は、利用回数×日額となります。各それ以上は月額となります。
入浴につきましては、上記利用者負担金額に含まれております。※要支援2で利用回数が週1回の場合、要支援1の料金となります。
通所介護相当サービスをご利用の場合、別途1回700円の食費をご負担頂きます。