

社会福祉法人 蒼生会 デイサービスセンター モモ 利用料金表/3割負担者

(2024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	
	単位数(7-8時間)/要介護度別		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
介護 保 険	単位数(7-8時間)/要介護度別		658		777		900		1023		1148	
	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	0	0	0	0	0
	合計単位数		698	658	817	777	940	900	1063	1023	1188	1148
	介護職員処遇改善加算I(5.9%)		(41)	(39)	(48)	(46)	(55)	(53)	(63)	(60)	(70)	(68)
	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		¥7,789	¥7,346	¥9,117	¥8,674	¥10,487	¥10,044	¥11,868	¥11,414	¥13,259	¥12,816
	介護保険給付金額(★の7割)		¥5,452	¥5,142	¥6,381	¥6,071	¥7,340	¥7,030	¥8,307	¥7,989	¥9,281	¥8,971
利 負 用 担 者 分	①利用者負担金額(★の3割)		¥2,337	¥2,204	¥2,736	¥2,603	¥3,147	¥3,014	¥3,561	¥3,425	¥3,978	¥3,845
	②食費		¥700		¥700		¥700		¥700		¥700	
	合計(①+②)		¥3,037	¥2,904	¥3,436	¥3,303	¥3,847	¥3,714	¥4,261	¥4,125	¥4,678	¥4,545

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。

 デイサービスセンター モモ(通所介護相当サービス事業) 利用料金表/3割負担者

(2024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		1~8回		9・10回		1~5回		1~8回		9・10回		
単位数(要介護度別)		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(要介護度別)		475	455	475	455	475	455	475	455	475	455	
加算	サービス提供体制強化加算(なし)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	合計単位数	475	455	475	455	475	455	475	455	475	455	
介護職員処遇改善加算I(5.9%)		(28)	(27)	(28)	(27)	(28)	(27)	(28)	(27)	(28)	(27)	
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		¥5,301	¥5,080	¥5,301	¥5,080	¥5,301	¥5,080	¥5,301	¥5,080	¥5,301	¥5,080	
介護保険給付金額(★の7割)		¥3,710	¥3,556	¥3,710	¥3,556	¥3,710	¥3,556	¥3,710	¥3,556	¥3,710	¥3,556	
利 負 用 担 者 分	①利用者負担金額(★の3割)		¥1,591	¥1,524	¥1,591	¥1,524	¥1,591	¥1,524	¥1,591	¥1,524	¥1,591	¥1,524
	②食費		¥700		¥700		¥700		¥700		¥700	
	合計(①+②)		¥2,291	¥2,224	¥2,291	¥2,224	¥2,291	¥2,224	¥2,291	¥2,224	¥2,291	¥2,224

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。