

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/1割負担者

(2025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	
	利用頻度		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		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Ⅱ(9.0%)		(63)	(59)	(74)	(70)	(85)	(81)	(96)	(92)	(107)	(103)
	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		¥8,020	¥7,557	¥9,391	¥8,927	¥10,803	¥10,339	¥12,215	¥11,752	¥13,649	¥13,185
	介護保険給付金額(★の9割)		¥7,218	¥6,801	¥8,451	¥8,034	¥9,722	¥9,305	¥10,993	¥10,576	¥12,284	¥11,866
利用者負担者分	①利用者負担金額(★の1割)		¥802	¥756	¥940	¥893	¥1,081	¥1,034	¥1,222	¥1,176	¥1,365	¥1,319
	②食費		¥835		¥835		¥835		¥835		¥835	
	合計(①+②)		¥1,637	¥1,591	¥1,775	¥1,728	¥1,916	¥1,869	¥2,057	¥2,011	¥2,200	¥2,154

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/1割負担者

(2025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	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Ⅱ(9.0%)	(43)	(41)	(43)	(41)	(43)	(41)	(43)	(41)	(43)	(41)	
	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	¥5,459	¥5,227	¥5,459	¥5,227	¥5,459	¥5,227	¥5,459	¥5,227	¥5,459	¥5,227	
	介護保険給付金額(★の9割)	¥4,913	¥4,704	¥4,913	¥4,704	¥4,913	¥4,704	¥4,913	¥4,704	¥4,913	¥4,704	
利用者負担者分	①利用者負担金額(★の1割)		¥546	¥523	¥546	¥523	¥546	¥523	¥546	¥523	¥546	¥523
	②食費		¥835		¥835		¥835		¥835		¥835	
	合計(①+②)		¥1,381	¥1,358	¥1,381	¥1,358	¥1,381	¥1,358	¥1,381	¥1,358	¥1,381	¥1,358

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。