

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

(2026年6月1日～)

	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	
	単位数(7-8時間)/要介護度別	658		777		900		1023		1148		
介護 保 険	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	698	658	817	777	940	900	1063	1023	1188	1148	
	介護職員処遇改善加算Ⅱ口(11.8%)	(82)	(78)	(96)	(92)	(111)	(106)	(125)	(121)	(140)	(135)	
	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	¥8,221	¥7,757	¥9,623	¥9,159	¥11,077	¥10,603	¥12,521	¥12,057	¥13,997	¥13,522	
	介護保険給付金額(★の9割)	¥7,398	¥6,981	¥8,660	¥8,243	¥9,969	¥9,542	¥11,268	¥10,851	¥12,597	¥12,169	
利 負 用 担 者 分	①利用者負担金額(★の1割)	¥823	¥776	¥963	¥916	¥1,108	¥1,061	¥1,253	¥1,206	¥1,400	¥1,353	
	②食費	¥920		¥920		¥920		¥920		¥920		
	合計(①+②)	¥1,743	¥1,696	¥1,883	¥1,836	¥2,028	¥1,981	¥2,173	¥2,126	¥2,320	¥2,273	

実際のご請求は、「算定上における端数処理」を行なうため、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

(2026年6月1日～)

	要介護度	事業対象者				要支援1		要支援2			
		1~8回		9・10回		1~5回		1~8回		9・10回	
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(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Ⅱ口(11.8%)	(56)	(54)	(56)	(54)	(56)	(54)	(56)	(54)	(56)	(54)
	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	¥5,596	¥5,364	¥5,596	¥5,364	¥5,596	¥5,364	¥5,596	¥5,364	¥5,596	¥5,364
	介護保険給付金額(★の9割)	¥5,036	¥4,827	¥5,036	¥4,827	¥5,036	¥4,827	¥5,036	¥4,827	¥5,036	¥4,827
利 負 用 担 者 分	①利用者負担金額(★の1割)	¥560	¥537	¥560	¥537	¥560	¥537	¥560	¥537	¥560	¥537
	②食費	¥920		¥920		¥920		¥920		¥920	
	合計(①+②)	¥1,480	¥1,457	¥1,480	¥1,457	¥1,480	¥1,457	¥1,480	¥1,457	¥1,480	¥1,457

実際のご請求は、「算定上における端数処理」を行なうため、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。