

■(デイサービス)通所介護料金表◆令和3年8月改定◆3割負担

せたがや給田乃杜（デイサービス） 介護報酬及び利用料一覧表

| 介護報酬単価 | | | | | | | | <1日あたり> | |
|----------------------|-------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|------------|------------|----------------|----------------|
| ・小規模型 ・所定時間：6.5時間 | 基本単位 | 個別機能 訓練加算 Ⅱ | 入浴介助 加算 | 入浴なし 介護職員 処遇改善 | 入浴あり 介護職員 処遇改善 | 入浴なし 合計 | 入浴あり 合計 | 入浴なし | 入浴あり |
| | | | | | | | | 介護報酬 10割負担額 | 介護報酬 10割負担額 |
| 要介護度1 | 700 | 50 | 50 | 14 | 15 | 764 | 815 | 8,258円 | 8,810円 |
| 要介護度2 | 825 | 50 | 50 | 17 | 18 | 892 | 943 | 9,642円 | 10,193円 |
| 要介護度3 | 950 | 50 | 50 | 19 | 20 | 1,019 | 1,070 | 11,015円 | 11,566円 |
| 要介護度4 | 1,074 | 50 | 50 | 21 | 22 | 1,145 | 1,196 | 12,377円 | 12,928円 |
| 要介護度5 | 1,199 | 50 | 50 | 24 | 25 | 1,273 | 1,324 | 13,761円 | 14,312円 |

※若年性認知症利用者受入加算に該当する場合には、上記の介護報酬のほかに、この加算分として1日につき60単位分（利用料としての1割負担分は約65円）が追加となります。

せたがや給田乃杜（デイサービス） 利用料一覧表

<1日あたり>

| ・小規模型 ・所定時間：6.5時間 | 介護保険給付対象 | | 介護保険給付対象外サービスの利用料 |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| | 入浴なし 介護報酬 1割負担額 | 入浴あり 介護報酬 1割負担額 | |
| 要介護度1 | 826円 | 881円 | <ul style="list-style-type: none"> ・昼食代：1食あたり650円 ※飲み物代含む ・おやつ代：100円 ・オムツ代：実費負担 ・送迎代：通常の実施地域を超えて行った送迎については、超えた距離1kmあたり100円の負担。 ・レクリエーション代：実費（希望により、費用の発生する趣味活動に参加した場合） |
| 要介護度2 | 964円 | 1,019円 | |
| 要介護度3 | 1,102円 | 1,156円 | |
| 要介護度4 | 1,238円 | 1,293円 | |
| 要介護度5 | 1,376円 | 1,431円 | |

せたがや給田乃杜（デイサービス）・介護予防 介護報酬及び利用料一覧表

| ・小規模型 ・所定時間：6.5時間 | 1ヶ月あたりの介護保険給付対象利用料等 | | | | | 介護保険給付対象外サービスの利用料 | |
|----------------------|---------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------------|-------------------|---|
| | 基本単位 | 運動器機能 向上加算 | 介護職員 処遇改善 加算 | 介護報酬 単位合計 | 介護報酬 10割負担 額 | 介護報酬 1割負担額 | |
| 要支援1 | 2,099 | 225 | 44 | 2,368 | 25,598円 | 2,560円 | <ul style="list-style-type: none"> ・昼食代：1食あたり650円 ※飲み物代含む ・おやつ代：100円 ・オムツ代：実費負担 ・送迎代：通常の実施地域を超えて行った送迎については超えた距離1kmあたり100円の負担 ・レクリエーション代：実費（希望により、費用の発生する趣味活動に参加した場合） |
| 要支援2 | 4,205 | 225 | 84 | 4,514 | 48,796円 | 4,880円 | |

※若年性認知症利用者受入加算に該当する場合には、上記の介護報酬のほかに、この加算分として1ヶ月につき240単位分（利用料としての1割負担分は約260円）が追加となります。

上記の利用料について、承諾致しました。

令和 年 月 日

(利用者氏名)

住所

氏名

印

(代理人)

住所

氏名

印

■(デイサービス)通所介護料金表◆令和3年8月改定◆3割負担

せたがや給田乃杜（デイサービス） 介護予防・日常生活支援総合事業 利用料一覧表（調布市：3割）

◎基本サービス費利用料

<1月あたり>

| | 基本サービス費 単位数 | 10割負担額 | 自己負担額 |
|----------|----------------|----------|----------|
| 要支援1 | 1,672 /月 | 17,856 円 | 5,357 円 |
| 要支援1（日割） | 55 /日 | 587 円 | 177 円 |
| 要支援2 | 3,428 /月 | 36,611 円 | 10,983 円 |
| 要支援2（日割） | 113 /日 | 1,206 円 | 362 円 |

※ 令和3年9月30日までの間は、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例評価として、『基本サービス費』に0.1%上乗せして請求させていただきます。

◎加算利用料

<1月あたり>

| 項 目 | 単位数 | 10割負担額 | 自己負担額 |
|----------------------|------------------------|---------|-------|
| 若年性認知症利用者受入加算 | 240 /月 | 2,563 円 | 769 円 |
| 運動器機能向上加算 | 225 /月 | 2,403 円 | 721 円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 要支援1 | 88 /月 | 939 円 | 282 円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 要支援2 | 176 /月 | 1,879 円 | 564 円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 要支援1 | 72 /月 | 768 円 | 230 円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 要支援2 | 144 /月 | 1,537 円 | 461 円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 要支援1 | 24 /月 | 256 円 | 77 円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 要支援2 | 48 /月 | 512 円 | 154 円 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 月の合計単位数に5.9%を乗じて得た額の3割 | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | 月の合計単位数に1.0%を乗じて得た額の3割 | | |

その他の料金

- ・昼食代 : 1食あたり800円 ※おやつ代、飲み物代含む
- ・オムツ代 : 実費負担
- ・送迎代 : 通常の実施地域を超えて行った送迎については、超えた距離1kmあたり100円の負担
- ・レクリエーション代: 実費（希望により、費用の発生する趣味活動に参加した場合）

※ お支払いにつきましては、銀行または郵便局の口座より引き落としとさせていただきます。

尚、振替手数料は利用者負担となりますので、予めご了承ください。

上記の利用料について、承諾いたしました。

（利用者氏名）

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

（代理人）

住 所

氏 名

印