

老人デイサービスセンター コート・スマイル

サービス利用料金表【1割負担】

下記の通り、介護報酬改正により令和4年10月1日からご契約者様の介護度により利用料金が変更となります。なお、岐阜市の地域区分は6級地となっており、上乗せ割合は10.27です。

通所介護(1日あたり)※所要時間7時間以上8時間未満の場合

サービス利用単位数(単位)	A	要介護1 750	要介護2 887	要介護3 1,028	要介護4 1,168	要介護5 1,308
入浴介助加算(Ⅰ)	B	40	40	40	40	40
サービス提供体制加算(Ⅰ)	C	22	22	22	22	22
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)／月	D	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)／月	E	1.2%	1.2%	1.2%	1.2%	1.2%
地域通所介護ベースアップ等支援加算／月	F	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%
サービス利用料金 [(A+B+C)×(D+E+F)]×10.27	①	¥9,027	¥10,537	¥12,108	¥13,679	¥15,220
保険給付額 [(A+B+C)×(D+E+F)]×10.27×90%	②	¥8,124	¥9,483	¥10,897	¥12,311	¥13,698
利用者負担	①—②	③	③	③	③	③
食費(おやつ含む)1食	④	¥590	¥590	¥590	¥590	¥590
1日あたり	③+④	¥1,493	¥1,644	¥1,801	¥1,958	¥2,112

通所介護(1日あたり)※所要時間4時間以上5時間未満の場合

サービス利用単位数(単位)	A	要介護1 435	要介護2 499	要介護3 564	要介護4 627	要介護5 693
入浴介助加算(Ⅰ)	B	40	40	40	40	40
サービス提供体制加算(Ⅰ)	C	22	22	22	22	22
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)／月	D	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)／月	E	1.2%	1.2%	1.2%	1.2%	1.2%
地域通所介護ベースアップ等支援加算／月	F	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%
サービス利用料金 [(A+B+C)×(D+E+F)]×10.27	①	¥5,515	¥6,233	¥6,963	¥7,866	¥8,390
保険給付額 [(A+B+C)×(D+E+F)]×10.27×90%	②	¥4,963	¥5,609	¥6,266	¥7,079	¥7,551
利用者負担	①—②	③	③	③	③	③
食費(おやつ含む)1食	④	¥590	¥590	¥590	¥590	¥590
1日あたり	③+④	¥1,142	¥1,214	¥1,287	¥1,377	¥1,429

※ 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)40単位／月を、対象者・対象月のみ算定致します。