

通所介護事業 利用料金表 (令和3年4月1日より)

第一号通所事業 (葛城市)

事業対象者・要支援1

	通所型 サービス費	サービス提供体制 強化加算 (I)	介護職員処遇 改善加算 (I)	合計
月5回以上利用 1ヶ月あたり	1,696	90	101	1,887
月4回までの利用 1日あたり	390	90*	101*	581

+

食費 700 円
×
ご利用回数

(円)

事業対象者・要支援2

	通所型 サービス費	サービス提供体制 強化加算 (I)	介護職員処遇 改善加算 (I)	合計
月9回以上利用 1ヶ月あたり	3,476	179	205	3,860
月8回までの利用 1日あたり	401	179*	205*	785

+

食費 700 円
×
ご利用回数

(円)

(※) 月額での加算になります。

(注) 金額換算については、葛城市の地域区分が7級地となりますので、1単位あたり10.14円で計算しております。

(注) 介護保険制度に基づいて1円未満の端数処理を行っていますのでご注意ください。

通所介護事業 利用料金表 (令和3年4月1日より)

第一号通所事業 (大和高田市)

通所型サービスA [緩和型] (4時間以上)

1回あたり

	通所型 サービス費	入浴 加算	送迎 加算 (往復)	食費	合計
事業対象者・要支援1 (月6回まで)	205	41	51	700	997
要支援2 (月10回まで)	273	41	51	700	1,065

(円)

(注) 金額換算については、葛城市の地域区分が7級地となりますので、1単位あたり10.14円で計算しております。

(注) 介護保険制度に基づいて1円未満の端数処理を行っておりますのでご注意ください。

当麻園デイサービスセンター

通所介護事業 利用料金表 (令和3年4月1日より)

通所介護

通常規模型通所介護 (6時間以上7時間未満) 1回あたり

	サービス費 (介護保険対象・1割負担分)					介護保険対象外 (全額負担分)	合 計
	通常規模型 通所介護費	サービス提供体制 強化加算(I)	入浴介助 加算(I)	介護職員処遇 改善加算(I)	介護職員等特定 処遇改善加算(I)	食 費	
要介護1	590	23	41	39	9	700	1,402
要介護2	696	23	41	45	10	700	1,515
要介護3	803	23	41	51	11	700	1,629
要介護4	910	23	41	58	13	700	1,745
要介護5	1,017	23	41	64	14	700	1,859

(円)

(注) 金額換算については、葛城市の地域区分が7級地となりますので、1単位あたり10.14円で計算しております。

(注) 介護保険制度に基づいて1円未満の端数処理を行っておりますのでご注意ください。