



栃尾デイサービスセンターいずみ苑利用料金表 (通常規模型事業所)

(適用 令和2年 4月1日～)

◎通所介護(介護保険対象)

基本料金（7～8時間）		サービス提供 体制強化加算	+	加 算 料 金		備 考
要介護1	648円	18円		ア入浴加算	50円	
要介護2	765円			イ口腔機能向上加算	150円	ただし月2回算定 3ヶ月ごとに評価
要介護3	887円			ウ栄養改善加算	150円	ただし月2回算定 3ヶ月ごとに評価
要介護4	1,008円			エ中重度者ケア体制加算	45円	
要介護5	1,130円			オ認知症加算	60円	
				カ個別機能訓練加算（Ⅰ）	46円	
				キ個別機能訓練加算（Ⅱ）	56円	
				ク生活機能向上連携加算	200円	個別機能訓練加算算定の時 100円
				ケ送迎なし減算	△47円	片道につき
				コ延長 9～10時間未満	50円	早延長のみ
				介護職員処遇改善加算	基本料金+サービス実施加算料金に 5.9%を乗じた額を加算	
				介護職員等特定処遇改善加算	基本料金+サービス実施加算料金に 1.2%を乗じた額を加算	

※[ア～コ] サービスを実施した場合加算となります。

◎介護予防通所サービス(介護保険対象)

基本料金（共通のサービス）		サービス提供 体制強化加算	+	加算料金（選択的サービス）		備 考
要支援 1 事業対象者	月額 1, 6 5 5 円	72円		ア口腔機能向上加算	1 5 0 円	月 1 回算定
要支援 2 事業対象者	月額 3, 3 9 3 円	144円		イ栄養改善加算	1 5 0 円	月 1 回算定
				ウ運動器機能向上加算	2 2 5 円	月 1 回算定
				エ生活機能向上グループ活動加算	1 0 0 円	月 1 回算定
				事業所評価加算	1 2 0 円	前年度の評価により加算 月 1 回算定
				介護職員処遇改善加算	基本料金+サービス実施加算料金に 5. 9 % を乗じた額を加算	
				介護職員等特定処遇改善加算	基本料金+サービス実施加算料金に 1. 2 % を乗じた額を加算	

※[ア～エ] サービスを実施した場合加算となります。

* 介護保険対象料金は、1割負担の場合の料金です。

◎その他介護保険対象外費用

- ・食 費 650円
- ・おむつ代 実 費 (ご持参いただいた物が不足の場合)

◎ 利用料は上記のとおりですが、各種軽減制度(該当者のみ)の適用を受ける場合は、その制度の軽減割合に基づいた金額になります。必ず軽減証の提示が必要です。

◎ 毎月25日までにお支払いいただきます。(ご利用月の翌月からお支払いが開始になります)

