

認知症対応型通所介護サービス料金一覧表

(南生苑デイサービスセンター)

令和3年4月1日

利用サービス名	法定給付の有無	実施内容	要介護度	利用者負担額 (1割負担)		
				日額	割引 単位数	告示 単位数
認知症対応型通所 介護サービス (併設型)	有	サービス 提供時間 9:45～ 16:15 (送迎時間は 含まず)	要支援1	666円	615単位	683単位
			要支援2	742円	685単位	761単位
			要介護1	768円	709単位	788単位
			要介護2	852円	787単位	874単位
			要介護3	934円	862単位	958単位
			要介護4	1014円	936単位	1040単位
			要介護5	1097円	1013単位	1125単位
	有	入浴介助加算Ⅰ	1日あたり	39円	36単位	40単位
	有	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	1日あたり	18円	16単位	18単位
	有	科学的介護 推進体制加算Ⅱ	1月あたり	39円	36単位	40単位
	あり	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	1月あたり	(所定単位×104/1000)		
有	介護職員等特定 処遇改善加算Ⅱ	1月あたり	(所定単位×24/1000)			
食事サービス	無	昼食代	1回	555円	(水分補給・ おやつ代含む)	
日常生活上の 便宜提供	無	全員対象でない趣味・行事等 の参加費・材料代、外出時の 飲食、施設内喫茶利用等		実費		
オムツ等	紙オムツ、尿取りパット、リハビリパンツ等は、各自ご持参ください。 苑用品使用の場合：紙オムツ100円、尿パット50円、 リハビリパンツ100円(1枚当り)					

- ※ 介護給付費の割引制度を届け出ているため、告示単位数の90%となります。
- ※ 利用時間が、上記の実施時間より短い場合は、別に定められた単位で算定します。
- ※ 法定給付の料金は、単位数に地区単価 10.83 を乗じた数が介護報酬となっています。
- ※ その1割が利用者負担ですが、日々、告示単位数を合算して算定しますので上記の料金の合算とは若干異なります。
- ※ 一定の所得以上の方は2割負担、あるいは3割負担の場合があります。

認知症対応型通所介護サービス料金一覧表
(南生苑デイサービスセンター)

令和3年4月1日

利用サービス名	法定給付の有無	実施内容	要介護度	利用者負担額 (1割負担)		
				日額	割引 単位数	告示 単位数
認知症対応型通所 介護サービス (併設型)	有	サービス 提供時間 9:45~ 16:15 (送迎時間は 含まず)	要支援1	666円	615単位	683単位
			要支援2	742円	685単位	761単位
			要介護1	768円	709単位	788単位
			要介護2	852円	787単位	874単位
			要介護3	934円	862単位	958単位
			要介護4	1014円	936単位	1040単位
			要介護5	1097円	1013単位	1125単位
	有	入浴介助加算Ⅰ	1日あたり	39円	36単位	40単位
	有	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	1日あたり	18円	16単位	18単位
	有	科学的介護 推進体制加算Ⅱ	1月あたり	39円	36単位	40単位
	有	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	1月あたり	(所定単位×104/1000)		
有	介護職員等特定 処遇改善加算Ⅱ	1月あたり	(所定単位×24/1000)			
食事サービス	無	昼食代	1回	555円	(水分補給・おやつ代含む)	
日常生活上の 便宜提供	無	全員対象でない趣味・行事等 の参加費・材料代、外出時の 飲食、施設内喫茶利用等		実費		
オムツ等	紙オムツ、尿取りパット、リハビリパンツ等は、各自ご持参ください。 苑用品使用の場合：紙オムツ100円、尿パット50円、 リハビリパンツ100円(1枚当り)					

- ※ 介護給付費の割引制度を届け出ているため、告示単位数の90%となります。
- ※ 利用時間が、上記の実施時間より短い場合は、別に定められた単位で算定します。
- ※ 法定給付の料金は、単位数に地区単価 10.83 を乗じた数が介護報酬となっています。
- ※ その1割が利用者負担ですが、日々、告示単位数を合算して算定しますので上記の料金の合算とは若干異なります。
- ※ 一定の所得以上の方は2割負担、あるいは3割負担の場合があります。

令和3年4月の介護報酬及び加算の改定に伴い、上記のように利用料金
が変更されたことについて説明を受け、その内容に同意します。

令和3年 月 日 利用者氏名 _____ 印
家族氏名 _____ 印