

# 宅老所・まほろば(料金一覧表)

令和3年4月1日改正

## ☆介護保険利用の御利用負担額

【※地域密着型通所介護 6時間以上～7時間未満】

日中(デイ)～宿泊の場合 (サービス提供体制強化加算 I を含んでいます。)

介護度	基本単価 ①	昼食代(日額) ②	日中の 合計 (①+②)	宿泊費(日額) (夕、朝食込) ③	1泊3食の負担合計額 (昼夕朝食)
事業対象者 及び 要支援1	1672点+88点 (1760円) ○月5回以上	500円	月定額 食事代別	1540円	①+②③の利用回数
	384点 毎月88点 ○月4回まで	500円	884円	1540円	①②③の合計 2424円 '+88円/月
要支援2	3,428点+176点 (3604円) ○月9回以上	500円	月定額 食事代別	1540円	①+②③の利用回数
	395点 毎月176点 ○月8回まで	500円	895円	1540円	①②③の合計 2435円 '+176円/月

日中(デイ)～宿泊の場合 (サービス提供体制強化加算 I を含んでいます。)

要介護1	676点+22点 (698円)	500円	1198円	1540円	①②③の合計 2738円
要介護2	798点+22点 (820円)	500円	1320円	1540円	①②③の合計 2860円
要介護3	922点+22点 (944円)	500円	1444円	1540円	①②③の合計 2984円
要介護4	1045点+22点 (1067円)	500円	1567円	1540円	①②③の合計 3107円
要介護5	1168点+22点 (1190円)	500円	1690円	1540円	①②③の合計 3230円

### 加算・減算

加算	入浴介助加算 40単位/回	サービス提供体制加算 I	要介護 22単位/日 要支援 1 88単位/月 要支援 2 176単位/月
	介護職員処遇改善加算 I 所定単位数×5.9% 介護職員等特定処遇改善加算 I 所定単位数×1.2%		
減算	送迎をしない場合 送迎減算 △47単位/片道 宿泊時 同一建物減算 △94単位/日		

※上記は一割負担での金額となります。介護保険利用者負担額は負担割合票に応じた額となります

※尿取パット代・オムツ代・洗濯代(週500円)は自己負担となります。

※上記の料金には消費税は含まれておりません。(税別)

令和 年 月 日

上記料金表の説明を受けたことを確認し同意致します。(氏名 )