

社会福祉法人 善隣会
～居宅系サービス利用料金表～

令和3年4月1日

◎ 通常規模通所介護(定員25名)

尚古園デイサービスセンター	通所介護					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)	合計※1割負担	合計※2割負担	合計※3割負担
	介護度	基本単位	サービス提供体制 強化加算Ⅰ	入浴介助加算	小計					
	要介護1	655単位/回	22単位/回	40単位/回	717単位/回					
	要介護2	773単位/回			835単位/回					
	要介護3	896単位/回			958単位/回					
	要介護4	1,018単位/回			1,080単位/回					
	要介護5	1,142単位/回			1,204単位/回					
介護度	基本単位	通所型サービス提供 体制強化加算(Ⅰ)イ		小計	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)	合計	合計	合計	
要支援1	1,672単位/月	88単位/月	/	1,760単位/回	左記の小計額に 5.9%を乗じた 単位を加算	左記の小計額に 1.2%を乗じた 単位を加算	1,912円/月	3,823円/月	5,734円/月	
要支援2	3,428単位/月	176単位/月		3,604単位/回			3,914円/月	7,828円/月	11,742円/月	
※食費…550円/回							※1単位…10.14円			

◎ 地域密着型通所介護(定員10名) ※7時間以上8時間未満の場合

サテライト尚古園デイサービス	通所介護					介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等特定 処遇改善加算(Ⅱ)	合計※1割負担	合計※2割負担	合計※3割負担				
	介護度	基本単位	入浴介助加算	小計	介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)									
	要介護1	750単位/回	40単位/回	790単位/回	左記の小計額に 5.9%を乗じた 単位を加算						左記の小計額に 1.0%を乗じた 単位を加算	857円/回	1,714円/回	2,571円/回
	要介護2	887単位/回		927単位/回								1,005円/回	2,010円/回	3,015円/回
	要介護3	1,028単位/回		1,068単位/回								1,158円/回	2,316円/回	3,474円/回
	要介護4	1,168単位/回		1,208単位/回								1,309円/回	2,618円/回	3,927円/回
	要介護5	1,308単位/回		1,348単位/回								1,462円/回	2,923円/回	4,384円/回
介護度	基本単位		小計	介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等特定 処遇改善加算(Ⅱ)	合計	合計	合計						
要支援1	1,672単位/月	/	1,672単位/回	左記の小計額に 5.9%を乗じた 単位を加算	左記の小計額に 1.0%を乗じた 単位を加算	1,813円/月	3,626円/月	5,439円/月						
要支援2	3,428単位/月		3,428単位/回			3,716円/月	7,431円/月	11,146円/月						
※食費…550円/回							※1単位…10.14円							

◎ 認知症対応型(定員3名)(Ⅱ共用型) ※7時間以上8時間未満の場合

デイサービスセンター山径	通所介護					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)	合計※1割負担	合計※2割負担	合計※3割負担					
	介護度	基本単位	サービス提供体制 強化加算Ⅱ	入浴介助加算	小計										
	要介護1	522単位/回	18単位/回	40単位/回	580単位/回						左記の小計額に 10.4%を乗じた 単位を加算	左記の小計額に 3.1%を乗じた 単位を加算	670円/回	1,339円/回	2,008円/回
	要介護2	541単位/回			599単位/回								692円/回	1,383円/回	2,017円/回
	要介護3	559単位/回			617単位/回								712円/回	1,424円/回	2,078円/回
	要介護4	577単位/回			635単位/回								734円/回	1,467円/回	2,139円/回
	要介護5	597単位/回			655単位/回								756円/回	1,512円/回	2,206円/回
介護度	基本単位		小計	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)	合計	合計	合計							
要支援1	483単位/回	/	541単位/回	左記の小計額に 10.4%を乗じた 単位を加算	左記の小計額に 3.1%を乗じた 単位を加算	625円/回	1,249円/回	1,874円/回							
要支援2	512単位/回		570単位/回			658円/回	1,316円/回	1,974円/回							
※ 食費(おやつ含む)…550円/回 夕食代…400円							※1単位…10.17円								
※ 延長サービス:1時間当たり 300円															

合計の計算方法:(基本単位+加算額単位)×地域加算(10.14又は10.17)ー介護給付(9割～7割)=1回(又は1月)の利用者負担額。

※サービス総単位数に地域加算を掛けるため、端数処理により金額が若干異なる場合があります。