

デイサービス笑和 料金表

(令和2年4月1日改訂)

(1)地域密着型通所介護 (小規模型)

< 3時間以上4時間未満 >

※入浴介助加算… 50単位/日 52円 (1割)・103円 (2割)・154円 (3割)

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
保険単位	409 単位/日	469 単位/日	530 単位/日	589 単位/日	651 単位/日
利用者1割負担額	420 円	482 円	545 円	605 円	669 円
利用者2割負担額	840 円	964 円	1089 円	1210 円	1337 円
利用者3割負担額	1260 円	1445 円	1633 円	1815 円	2006 円

秦野市の地域加算 1単位 … 10.27円

サービス提供体制 強化加算 (I) イ	単位数	利用者1割負担	利用者2割負担	利用者3割負担
	18点	19円	37円	56円

【利用負担算出方法】

地域単価×単位数=〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円－(〇〇円×0.9《1割負担》/0.8《2割負担》/0.7《3割負担》

(1円未満切り捨て))=△△円

(2) ①介護職員処遇改善加算 I (1ヶ月の介護報酬総単位数に5.9%が加算)

②介護職員特定処遇改善加算 I (1ヶ月の介護報酬総単位数に1.2%が加算)

(3) その他の費用 (運営規定に準ずる)

実施地域以外の送迎 (片道1kmあたり)	20円 (実費相当)
キャンセル料 (前日までの電話連絡 又は連絡帳記載の場合は無料)	300円
パット・リハビリパンツ	実費

※キャンセル料…当日にキャンセルされた場合

※事業所が送迎を行わない場合…所定単位数から片道につき47単位を減算します。

《1ヶ月の概算》