

利用料金表

[事業所名] 喜望の園デイサービスセンター

[事業名] 通常規模型通所介護

(1) 介護報酬に係る費用

認定区分	① 基本単位数	②入浴加算 I (入浴する場合)	③ サービス提供体制強化加算 II	①+②+③ A 合計単位数	B 介護職員等処遇改善加算 I (合計単位数×9.2%)	地域区分 ※10割 (A+B)×10.54	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)	摘要
事業対象者 要支援1	436	基本に含む	72	508	42	5,797	579円	1,159円	1,739円	1回あたりの利用料
	(月5回以上利用) 1,798			1,870	168	21,481	2,148円	4,296円	6,444円	1か月あたりの利用料
事業対象者 要支援2	447	基本に含む	144	591	46	6,714	671円	1,342円	2,014円	1回あたりの利用料
	(月9回以上利用) 3,621			3,765	338	43,246	4,324円	8,649円	12,973円	1か月あたりの利用料
要介護1	658			716	65	8,232	823円	1,646円	2,469円	7時間以上8時間未満のサービス提供に 対する1回あたりの利用料
要介護2	777			835	76	9,602	960円	1,920円	2,880円	
要介護3	900	40	18	958	87	11,014	1,101円	2,202円	3,304円	
要介護4	1,023			1,081	98	12,427	1,242円	2,774円	3,728円	
要介護5	1,148			1,206	110	13,871	1,387円	2,774円	4,161円	

*「サービス提供体制強化加算II」は、直接サービスを提供する職員の総数の内、介護福祉士の占める割合が100分の50%以上の割合である場合に加算されるものです。

(2) 「科学的介護推進体制加算」について

・「科学的介護推進体制加算」は、利用者個人が特定されない ADL 等最低限のデータを用いた PDCA サイクルの推進、ケアの質の向上の取組に対する評価として加算されるものです。

月 40 単位 × 10.54 (地域区分) = 421 円の内、負担額に応じた金額がかかります(下枠内参照)

【1か月の負担額 概算】	
1回あたり	円 × 回 = 円
科学的介護推進体制加算	= 円
昼食代	円 × 回 = 円
合計	円

(3) その他の費用

【科学的介護推進体制加算】による負担額	
1割負担 ⇒	43円
2割負担 ⇒	85円
3割負担 ⇒	127円

内容	金額	摘要
昼食代	1回 840円	おやつ代込み
紙おむつ代	1枚 200円	現物にて返却の場合は無料

上記のとおり説明を受け、内容に同意し、本書面を受領いたしました。

年 月 日 氏 名

印