

くらしの郷デイサービスセンター 料金表

令和3年4月1日現在

◆通所介護 自己負担金(保険適用分)

単位:円

コード	項目	単価			備考
		1割負担	2割負担	3割負担	
152441	通所介護 I 5 1	655	1,310	1,965	1日あたり
152442	通所介護 I 5 2	773	1,546	2,319	1日あたり
152443	通所介護 I 5 3	896	1,792	2,688	1日あたり
152444	通所介護 I 5 4	1,018	2,036	3,054	1日あたり
152445	通所介護 I 5 5	1,142	2,284	3,426	1日あたり
155301	通所介護入浴介助加算 I	40	80	120	1日あたり
155051	通所介護個別機能訓練加算 I 1	56	112	168	1日あたり
155612	通所介護送迎減算	-47	-94	-141	片道あたり
156100	通所介護サービス提供体制加算 II	18	36	54	1回あたり
156107	通所介護 処遇改善加算 II	43/1000			ひと月あたり、施設利用料に各種加算を加えた単位数を基に算定
156111	通所介護 特定処遇改善加算 I	12/1000			ひと月あたり、施設利用料に各種加算を加えた単位数を基に算定
158300	通所介護令和3年9月30日までの上乗せ分 (コロナウイルス感染症の対応)	1/1000			ひと月あたり、施設利用料単位数を基に算定

◆通所型サービス 自己負担金(保険適用分)

単位:円

コード	項目	単価			備考
		1割負担	2割負担	3割負担	
A61111	通所型サービス 1	1,672	3,344	5,016	1月あたり
A61112	通所型サービス 1 日割	55	110	165	1日あたり
A61121	通所型サービス 2	3,428	6,856	10,284	1月あたり
A61122	通所型サービス 2 日割	113	226	339	1日あたり
A61113	通所型サービス 1 回数	384	768	1,152	1回あたり
A61123	通所型サービス 2 回数	395	790	1,185	1回あたり
A65002	通所型サービス運動器機能向上加算	225	450	675	1月あたり
A66107	通所型サービス提供体制加算 II 1	72	144	216	1月あたり
A66108	通所型サービス提供体制加算 II 2	144	288	432	1月あたり
A66110	通所型サービス 処遇改善加算 II	43/1000			ひと月あたり、施設利用料に各種加算を加えた単位数を基に算定
A66118	通所型サービス 特定処遇改善加算 I	12/1000			ひと月あたり、施設利用料に各種加算を加えた単位数を基に算定
A68310	通所介護令和3年9月30日までの上乗せ分 (コロナウイルス感染症の対応)	1/1000			ひと月あたり、施設利用料単位数を基に算定

●その他の費用(実費徴収分)

単位:円

項目	単価	備考
食費	554	1日あたり
作業材料費	300	1日あたり
キャンセル料(前日17時までに連絡がなかった場合)	554	1回あたり