

あすなろ園柏台デイサービスセンター 空の家 料金表

令和4年10月改正

要支援の方

1ヶ月の料金表 負担割合1割の場合の金額表です。
負担割合2割の方は2倍、3割の方は3倍で計算されます。

月額	基本サービス費	サービス提供体制加算(Ⅲ)	科学的介護推進体制加算	処遇改善加算 I	特定処遇改善加算 II	ベースアップ等支援加算	合計(月額)
要支援1	1,672円	24円	40円	102円※	17円※	19円※	1874円
要支援2	3,428円	48円	40円	207円※	35円※	39円※	3797円

※1 介護職員処遇改善加算 Iとして5.9%が加算されています。

※2 介護職員等特定処遇改善加算 IIとして1.0%が加算されています。

※3 介護職員等ベースアップ等支援加算として1.1%が加算されています。

* 昼食代は自己負担で1食 600円 かかります。

要介護の方

1日の料金表(7時間以上8時間未満)

負担割合1割の場合の金額表です。
2割の方は2倍、3割の方は3倍で計算されます。

日額	基本サービス費	入浴介助加算	サービス提供体制加算(Ⅲ)	処遇改善加算 I	特定処遇改善加算 II	ベースアップ等支援加算	合計(日額)
要介護1	655円	40円	6円	41円※	7円※	8円※	757円
要介護2	773円	40円	6円	48円※	8円※	9円※	884円
要介護3	896円	40円	6円	56円※	9円※	10円※	1017円
要介護4	1018円	40円	6円	63円※	11円※	12円※	1149円
要介護5	1142円	40円	6円	70円※	12円※	13円※	1283円

※1 介護職員処遇改善加算 Iとして5.9%が加算されています。

※2 介護職員等特定処遇改善加算 IIとして1.0%が加算されています。

※3 介護職員等ベースアップ等支援加算として1.1%が加算されています。

※ 月毎に計算されますので要介護の方は入浴の有無により合計金額の差異があります。

* 科学的介護推進体制加算として、月に一回40円加算されます。

* 昼食代は自己負担で1食 600円 かかります

おしめ料金表	リハビリパンツM	120円	パット1枚	20円
	リハビリパンツL	140円		

* おしめ使用料金は使用された枚数、月末〆で利用料金と一緒に請求させていただきます。