

アミーガはまゆりデイサービスセンター 利用者負担額一覧表

(令和5年4月改定)

1. 通所介護サービス

●利用料金(サービス提供時間6時間以上7時間未満)

単位:円

要介護度	負担割合	介護保険分(一部負担分)/日額				月額分※1		
		通所介護費	入浴介助加算 I	中重度者ケア体制加算	サービス提供体制加算	介護保険分負担計	科学的介護推進体制加算	介護職員処遇改善加算+ベースアップ等支援加算+特定処遇改善加算
要介護 1	1割	581	40		22	643	40/月	総単位合計に対し、 5.9%加算 +1.1%加算 +1.2%加算 =8.2%加算
	2割	1,162	80		44	1,286		
	3割	1,743	120		66	1,929		
要介護 2	1割	686	40		22	748		
	2割	1,372	80		44	1,496		
	3割	2,058	120		66	2,244		
要介護 3	1割	792	40		22	854		
	2割	1,584	80		44	1,708		
	3割	2,376	120		66	2,562		
要介護 4	1割	897	40		22	959		
	2割	1,794	80		44	1,918		
	3割	2,691	120		66	2,877		
要介護 5	1割	1,003	40		22	1,065		
	2割	2,006	80		44	2,130		
	3割	3,009	120		66	3,195		

※1:利用回数分に加え、科学的介護推進体制加算40円/月、処遇改善加算として総単位合計に対し**8.2%**加算した請求額となります。

○入浴サービス利用されない場合、入浴介助加算分の料金が引かれます。

○加算追加・変更となる場合がございます。

●利用者負担合計額一覧/日額 単位:円 ※送迎あり 入浴あり 食事代(570円) おやつ代(120円)込み

要介護度	負担割合	一日当たり	要介護度	負担割合	一日当たり	要介護度	負担割合	一日当たり
要介護 1	1割	1,333	要介護 3	1割	1,544	要介護 5	1割	1,755
	2割	1,976		2割	2,398		2割	2,820
	3割	2,619		3割	3,252		3割	3,885
要介護 2	1割	1,438	要介護 4	1割	1,649			
	2割	2,186		2割	2,608			
	3割	2,934		3割	3,567			

2. 総合事業通所型サービス

●利用料金

単位:円

要介護度	負担割合	介護保険分(一部負担分)			介護職員処遇改善加算+ベースアップ等支援加算+特定処遇改善加算	介護保険分負担計
		通所型サービス費※1	加算/月額※2			
			サービス提供体制加算	科学的介護推進体制加算		
要支援 1	1割	1,672 (384)	88	40	総単位合計に対し、 5.9%加算 +1.1%加算 +1.2%	1,948
	2割	3,344 (768)	176	80		3,895
	3割	5,016 (1152)	264	120		5,843
要支援 2	1割	3,428 (395)	176	40		3,943
	2割	6,856 (790)	352	80		7,886
	3割	10,284 (1185)	528	120		11,828

※1:利用回数が要支援1は4回以下、要支援2は8回以下の場合、1回あたり括弧内の料金になります。

※2:各種加算は月額単位となっております。月1回ご利用以上で月額分料金発生いたします。

●利用者負担額一覧/月額 単位:円 ※送迎あり 入浴あり 食事代(570円) おやつ代(120円)込み

要介護度	負担割合	月額※3	要介護度	負担割合	月額※3
要支援 1	1割	5,398	要支援 2	1割	10,153
	2割	7,345		2割	14,096
	3割	9,293		3割	18,038

※3:要支援1の方は月5回、要支援2の方は9回利用された分の昼食代とおやつ代を加えた料金となります。