

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3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						昼食代	おやつ代
		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	処遇改善加算	介護保険分負担計		
要介護 1	1割	581	40	45	22	総単位合計 に対し 4.3%加算	718	570	120
	2割	1,162	80	90	44		1,435		
	3割	1,743	120	135	66		2,153		
要介護 2	1割	686	40	45	22		827		
	2割	1,372	80	90	44		1,654		
	3割	2,058	120	135	66		2,481		
要介護 3	1割	792	40	45	22		938		
	2割	1,584	80	90	44		1,875		
	3割	2,376	120	135	66		2,813		
要介護 4	1割	897	40	45	22		1,047		
	2割	1,794	80	90	44	2,094			
	3割	2,691	120	135	66	3,142			
要介護 5	1割	1,003	40	45	22	1,158			
	2割	2,006	80	90	44	2,315			
	3割	3,009	120	135	66	3,473			

○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

(送迎あり 入浴あり 食事代込み 単位:円)

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	1,408	要介護 4	1割	1,737
	2割	2,125		2割	2,784
	3割	2,843		3割	3,832
要介護 2	1割	1,517	要介護 5	1割	1,848
	2割	2,344		2割	3,005
	3割	3,171		3割	4,163
要介護 3	1割	1,628			
	2割	2,565			
	3割	3,503			

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)				昼食代	おやつ代
		通所型サービス費	加算/月額※1	処遇改善加算	介護保険分負担計※2		
要支援 1	1割		384			88	総単位合計 に対し 4.3%
	2割	768	176	814			
	3割	1,152	264	1,221			
要支援 2	1割	395	176	441			
	2割	790	352	882			
	3割	1,185	528	1,323			

※1: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。

※2:要支援1の方は月4回ご利用された際1回分に割った各種加算料金を、要支援2の方は月8回ご利用された際1回分に割った各種加算料金を加えた料金となります。

●利用者負担額一覧/日額 単位:円

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
要支援 1	1割	1,097	要支援 2	1割	1,131
	2割	1,504		2割	1,572
	3割	1,911		3割	2,013