

シャロームデイサービスセンター
(介護予防・日常生活支援総合事業)通所介護 利用料金一覧表
(令和6年6月1日～)

①保険適応負担分

介護予防・日常生活支援総合事業 通所型サービス(1月あたり)

	要支援1	要支援2
1 介護費	1,798	3,621
2 サービス提供体制加算(Ⅰ)	88	176
イ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		
※上記1・2の9.2%	174	349
ロ 地域加算(10.27円)	21,156	42,579
合計月額(1割)	2,116	4,258
合計月額(2割)	4,232	8,516
合計月額(3割)	6,347	12,774

イ・ロにつきましては、1・2の1月の総利用単位数に対して算定いたします。

ニにつきましては、1・2およびイ・ロ・ハの総利用単位数に対して算定いたします。

通所介護(1回あたり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 介護費(所要時間6時間以上7時間未満)	584	689	796	901	1,008
2 サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
3 入浴介助加算(Ⅰ)※	40	40	40	40	40
イ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)					
※上記1～3の9.2%	59	69	79	89	98
ロ 地域加算(10.27円)	7,240	8,421	9,622	10,804	11,995
合計日額(1割)	724	843	963	1,081	1,200
合計日額(2割)	1,448	1,685	1,925	2,161	2,399
合計日額(3割)	2,172	2,527	2,887	3,242	3,599

※入浴をご希望されない方は入浴加算の算定はしません。

イ・ロにつきましては、1～3の1月の総利用単位数に対して算定いたします。

ニにつきましては、1～3およびイ・ロ・ハの総利用単位数に対して算定いたします。

※端数の処理につきましては、総利用単位数を介護報酬改定に伴い定められた方法で処理を行うため、上記の金額とは多少異なります。

②保険外負担分

保険外負担分

食費(1食)	680
教材費(1日)	100

③その他(特別食、行事参加費等は、別途料金がかかります)