デイサービスセンター ヴィラ・九品寺 料金表

令和 3年10月1日 現在

介護給付(通所介護事業):要介護1~5の方

● 介護保険料/回

①保険給付の自己負担 単位:(円)

提供時間	1	2	3	4	5
3~4時間	368	421	477	530	585
4~5時間	386	442	500	557	614
5~6時間	567	670	773	876	979
6~7時間	581	686	792	897	1,003
7~8時間	655	773	896	1,018	1,142

②加算料金 単位:(円)

入浴加算	40
個別機能訓練加算 I 1	56
個別機能訓練加算 I 2	85
個別機能訓練加算 II	20
口腔・栄養スクリーニング加算 I	20
サービス提供体制加算 III	6
介護職員処遇改善加算 (I)	5.90%
介護職員等特定処遇改善加算 (II)	1.20%
通所介護科学的介護推進体制加算	40

※上記の料金は介護保険料1割負担の場合です。内容によっては利用料金が異なることもございます。

● 介護保険料外費用

③食事サービス(おやつ代70円含む)

食費	600円
----	------

1回あたりの利用料金は上記①・②・③の該当するサービス料金の合計額となります。

介護予防・日常生活支援 総合事業

介護予防通所サービス:要支援1・2の方

● 介護保険料/月

①保険給付の自己負担 (※1割負担の場合) 単位:(円)

要支援1	要支援2
1,672	3,428

②加算料金 単位:(円)

運動器機能向上加算	225
サービス提供体制加算 III	支援1 24 支援2 48
科学的介護推進体制加算	40
口腔・栄養スクリーニング加算 I	20
口腔機能向上加算 II	160
介護職員処遇改善加算 (I)	5.90%
介護職員等特定処遇改善加算 (II)	1.20%

①	②	③	合計
()	()	()	