

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	736	842	954	1,060	1,170
4~5時間	772	884	1,000	1,114	1,228
5~6時間	1,134	1,340	1,546	1,752	1,958
6~7時間	1,162	1,372	1,584	1,794	2,006
7~8時間	1,310	1,546	1,792	2,036	2,284

②加算料金 単位:(円)

入浴加算	80
個別機能訓練加算 I 1	112
個別機能訓練加算 I 2	170
個別機能訓練加算 II	40
口腔・栄養スクリーニング加算 I	40
サービス提供体制加算 III	12
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	80

※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 (※2割負担の場合) 単位:(円)

要支援1	要支援2
3,344	6,856

②加算料金 単位:(円)

運動器機能向上加算	450
サービス提供体制加算 III	支援1 48 支援2 96
科学的介護推進体制加算	80
口腔・栄養スクリーニング加算 I	40
口腔機能向上加算 II	320
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
()	()	()	