

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	1,104	1,263	1,431	1,590	1,755
4~5時間	1,158	1,326	1,500	1,671	1,842
5~6時間	1,701	2,010	2,319	2,628	2,937
6~7時間	1,743	2,058	2,376	2,691	3,009
7~8時間	1,965	2,319	2,688	3,054	3,426

②加算料金 単位:(円)

入浴加算	120
個別機能訓練加算Ⅰ 1	168
個別機能訓練加算Ⅰ 2	255
個別機能訓練加算Ⅱ	60
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	60
サービス提供体制加算Ⅲ	18
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	120

※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 (※3割負担の場合) 単位:(円)

要支援1	要支援2
5,016	10,284

②加算料金 単位:(円)

運動器機能向上加算	675
サービス提供体制加算Ⅲ	支援1 72 支援2 144
科学的介護推進体制加算	120
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	60
口腔機能向上加算Ⅱ	480
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
()	()	()	