

通所介護 春陽苑 料金表

令和4年10月1日改定

《通常規模型通所介護費》

		1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額		
			1割	2割	3割
7時間以上 8時間未満	要介護1	6,995円 (*)	700円 (*)	1,399円 (*)	2,099円 (*)
	要介護2	8,255円 (*)	826円 (*)	1,651円 (*)	2,477円 (*)
	要介護3	9,569円 (*)	957円 (*)	1,914円 (*)	2,871円 (*)
	要介護4	10,872円 (*)	1,088円 (*)	2,175円 (*)	3,262円 (*)
	要介護5	12,196円 (*)	1,220円 (*)	2,440円 (*)	3,659円 (*)
5時間以上 6時間未満	要介護1	6,055円 (*)	606円 (*)	1,211円 (*)	1,817円 (*)
	要介護2	7,155円 (*)	716円 (*)	1,431円 (*)	2,147円 (*)
	要介護3	8,255円 (*)	826円 (*)	1,651円 (*)	2,477円 (*)
	要介護4	9,355円 (*)	936円 (*)	1,871円 (*)	2,807円 (*)
	要介護5	10,455円 (*)	1,046円 (*)	2,091円 (*)	3,137円 (*)

加算料金

項 目	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額		
		1割	2割	3割
入浴介助加算(Ⅰ)	427円 (*)	43円 (*)	86円 (*)	129円 (*)
入浴介助加算(Ⅱ)	587円 (*)	59円 (*)	118円 (*)	177円 (*)
中重度者ケア体制加算	480円 (*)	48円 (*)	96円 (*)	144円 (*)
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	598円 (*)	60円 (*)	120円 (*)	180円 (*)
若年性認知症利用者受入加算	640円 (*)	64円 (*)	128円 (*)	192円 (*)
口腔機能向上加算(Ⅱ) (1月に2回まで)	1,708円 (*)	171円 (*)	342円 (*)	513円 (*)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	234円 (*)	24円 (*)	47円 (*)	71円 (*)
食費	—	500円		
日用品費	—	100円		
紙パンツ：Mサイズ	—	(1枚あたり) 110円		
紙パンツ：Lサイズ	—	(1枚あたり) 120円		
紙おむつ：Mサイズ	—	(1枚あたり) 90円		
紙おむつ：Lサイズ	—	(1枚あたり) 100円		
フラット	—	(1枚あたり) 60円		
尿取りパット	—	(1枚あたり) 50円		
キャンセル料 (ご利用日の前日12時までにご連絡がなかった場合)	—	(食材料費実費相当分) 350円		
延長料(30分)	—	1,000円		
項 目	1月あたりの利用料金	1月あたりの自己負担額		
		1割	2割	3割
個別機能訓練加算(Ⅱ)	213円 (*)	22円 (*)	43円 (*)	64円 (*)
科学的介護推進体制加算	427円 (*)	43円 (*)	86円 (*)	129円 (*)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	利用総単位数×0.059×10.68(*)	利用総単位数×0.059×10.68×利用者負担の割合		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	利用総単位数×0.012×10.68(*)	利用総単位数×0.012×10.68×利用者負担の割合		
介護職員等ベースアップ等支援加算	利用総単位数×0.011×10.68(*)	利用総単位数×0.011×10.68×利用者負担の割合		

※ ・ (*) 印の料金につきましては、保険単位数を基に少数を含む算定を行う為、実際の料金とは多少誤差が出る場合がございますのでご承知おきください。

介護予防通所介護 春陽苑（通所型サービス） 料金表

令和4年10月1日改定

《通所型サービス》

	1月あたりの利用料金	1月あたりの自己負担額		
		1割	2割	3割
事業対象者	17,856円（*）	1,786円（*）	3,572円（*）	5,357円（*）
要支援1	17,856円（*）	1,786円（*）	3,572円（*）	5,357円（*）
要支援2	36,611円（*）	3,662円（*）	7,323円（*）	10,984円（*）

加算料金

項 目	1月あたりの利用料金	1月あたりの自己負担額		
		1割	2割	3割
生活機能向上グループ活動加算	1,068円（*）	107円（*）	214円（*）	321円（*）
運動器機能向上加算	2,403円（*）	241円（*）	481円（*）	721円（*）
若年性認知症利用者受入加算	2,563円（*）	257円（*）	513円（*）	769円（*）
口腔機能向上加算（Ⅱ）	1,708円（*）	171円（*）	342円（*）	513円（*）
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	5,126円（*）	513円（*）	1,026円（*）	1,538円（*）
サービス提供体制 強化加算（Ⅰ）	939円（*）	94円（*）	188円（*）	282円（*）
	1,879円（*）	188円（*）	376円（*）	564円（*）
科学的介護推進体制加算	427円（*）	43円（*）	86円（*）	129円（*）
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	利用総単位数×0.059×10.68（*）	利用総単位数×0.059×10.68×利用者負担の割合		
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	利用総単位数×0.012×10.68（*）	利用総単位数×0.012×10.68×利用者負担の割合		
介護職員等ベースアップ等支援加算	利用総単位数×0.011×10.68（*）	利用総単位数×0.011×10.68×利用者負担の割合		
項 目	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額		
		1割	2割	3割
食費	—	500円		
日用品費	—	100円		
紙パンツ：Mサイズ	—	（1枚あたり）110円		
紙パンツ：Lサイズ	—	（1枚あたり）120円		
尿取りパット	—	（1枚あたり）50円		
キャンセル料 （ご利用日の前日12時までに ご連絡がなかった場合）	—	（食材料費実費相当分）350円		
延長料（30分）	—	1,000円		

※ ・（*）印の料金につきましては、保険単位数を基に少数を含む算定を行う為、実際の料金とは多少誤差が出る場合がございますのでご承知おきください。