

通所介護料金表

令和元年11月現在

《通所介護サービス》（6時間以上7時間未満）

1回あたり

介護度	通所介護費	入浴介助加算	個別機能訓練加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅰ(イ)	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	合計
要介護1	575	50	56	18	41	8	748
要介護2	679	50	56	18	47	10	860
要介護3	784	50	56	18	54	11	973
要介護4	888	50	56	18	60	12	1,084
要介護5	993	50	56	18	66	13	1,196

介護職員処遇改善加算Ⅰ

（通所介護費 + 入浴介助加算 + 個別機能訓練加算 + サービス提供体制加算） × 5.9%

介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

（通所介護費 + 入浴介助加算 + 個別機能訓練加算 + サービス提供体制加算） × 1.2%

※ 昼食代として1日500円請求いたします。

食事が行われなかった場合は、その加算を差し引いて請求します。

負担割合証に応じて料金の割合が変わりますので、お手持ちの負担割合証を確認ください。

老人デイサービスセンター 淡淡荘

事業所番号：4270300108

住所：〒855-0017 島原市江里町乙2000番地1

電話番号：0957-65-4511

F A X：0957-64-8855

通所介護料金表

令和元年11月現在

《介護予防・総合支援事業 通所介護サービス》

【要支援1・事業対象者】

1回あたり

1ヶ月あたり

利用回数	通所介護費	食費
月1～4回	380	500

+

運動器機能向上加算	サービス提供体制加算Ⅰ(イ)
225	72

介護職員処遇改善加算Ⅰ

(通所介護費 + 運動器機能向上加算 + サービス提供体制加算) × 5.9%

介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

(通所介護費 + 運動器機能向上加算 + サービス提供体制加算) × 1.2%

1ヶ月あたり

利用回数	通所介護費	運動器機能向上加算	サービス提供体制加算Ⅰ(イ)	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	合計
月5回以上	1,655	225	72	115	23	2,090

【要支援2】

1回あたり

1ヶ月あたり

利用回数	通所介護費	食費
月1～8回	391	500

+

運動器機能向上加算	サービス提供体制加算Ⅰ(イ)
225	144

介護職員処遇改善加算Ⅰ

(通所介護費 + 運動器機能向上加算 + サービス提供体制加算) × 5.9%

介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

(通所介護費 + 運動器機能向上加算 + サービス提供体制加算) × 1.2%

1ヶ月あたり

利用回数	通所介護費	運動器機能向上加算	サービス提供体制加算Ⅰ(イ)	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	合計
月9回以上	3,393	225	144	222	45	4,029

※ 昼食代として1日500円請求いたします。

食事が行われなかった場合は、その加算を差し引いて請求します。

負担割合証に応じて料金の割合が変わりますので、お手持ちの負担割合証を確認ください。

老人デイサービスセンター 淡淡荘

事業所番号：4270300108

住所：〒855-0017 島原市江里町乙2000番地1

電話番号：0957-65-4511

FAX：0957-64-8855