

渋川市小野上デイサービスセンター利用料金のご案内

(令和3年12月1日現在)

指 定 第1070800485号
【指定通所介護及び総合事業指定第1号通所事業】

住 所 渋川市小野子9番地1

連 絡 先 TEL 0279-30-8008 FAX 0279-30-8009

利 用 定 員 35人

営 業 日 月～土 (12月29日から1月3日までを除きます)

営 業 時 間 午前8時30分～午後5時15分

サービス提供時間 午前9時45分～午後4時15分

営 業 形 態 通常規模型 (6時間以上7時間未満)



要介護の認定を受けた方 (指定通所介護)

利用料金 (自己負担額) は、下表のとおり 1 日単位で算定しますが、負担割合は利用者様の所得状況に応じて 1 割から 3 割となりますので『介護保険負担割合証』によりご確認ください。

1 日の利用料金は、次の料金表のうち 1 から 7 までの合計額となります。ただし、3、4 及び 7 については、サービスの提供がない場合は請求を行いません。

No.	区 分	単位数	利用料金 (1)	負担割合	介護保険給付 (2)	自己負担額 (1) - (2)
1	要介護 1	581単位	5,891円	1割負担	5,301円	590円
				2割負担	4,712円	1,179円
				3割負担	4,123円	1,768円
	要介護 2	686単位	6,956円	1割負担	6,260円	696円
				2割負担	5,564円	1,392円
				3割負担	4,869円	2,087円
	要介護 3	792単位	8,030円	1割負担	7,227円	803円
				2割負担	6,424円	1,606円
				3割負担	5,621円	2,409円
	要介護 4	897単位	9,095円	1割負担	8,185円	910円
				2割負担	7,276円	1,819円
				3割負担	6,366円	2,729円
要介護 5	1,003単位	10,170円	1割負担	9,153円	1,017円	
			2割負担	8,136円	2,034円	
			3割負担	7,119円	3,051円	
2	サービス提供体制 強化加算 II	18単位	182円	1割負担	163円	19円
				2割負担	145円	37円
				3割負担	127円	55円
3	個別機能訓練加算 Iイ	56単位	567円	1割負担	510円	57円
				2割負担	453円	114円
				3割負担	396円	171円
4	入浴介助加算 I	40単位	405円	1割負担	364円	41円
				2割負担	324円	81円
				3割負担	283円	122円
5	中重度者ケア体制 加算	45単位	456円	1割負担	410円	46円
				2割負担	364円	92円
				3割負担	319円	137円
6	介護職員処遇改善加算 I 介護職員等特定処遇改善加算 II	((総単位数×15.9%)+(総単位数× II1.0%))×10.14円=A	1割負担	A×0.9	A×0.1	
			2割負担	A×0.8	A×0.2	
			3割負担	A×0.7	A×0.3	
7	食 費			実費負担		500円

- ・介護保険給付支給限度額を超えるサービス、レクリエーション費用、日常生活上必要となる諸費用については全額自己負担、渋川市以外の送迎については片道500円の実費負担となります。