利用料金表

セイワ松戸デイサービスセンター

≪令和５年４月１日 より適用≫

●基本料金（通常規模型通所介護費）　※介護保険対象

利用時間	７時間～８時間			
	介護保険単位	利用者負担額		
		１割	２割	３割
要介護１	６５５ 単位	６８５ 円	1,３６９ 円	2,０５４ 円
要介護２	７７３ 単位	８０８ 円	1,６１６ 円	2,４２４ 円
要介護３	８９６ 単位	９３７ 円	1,８７３ 円	2,８０９ 円
要介護４	１０１８ 単位	1,０６４ 円	2,１２８ 円	3,１９２ 円
要介護５	１１４２ 単位	1,１９４ 円	2,３８７ 円	3,５８０ 円

※送迎時間や体調等の関係で上記よりも短時間となる場合は、介護保険で定められた時間ごとの料金が適用となります。

●加算（減算）　※介護保険対象　　※変更箇所　／　現在算定

加算名称		介護保険単位	利用者負担額		
			１割	２割	３割
サービス提供体制強化加算 Ⅱ	全利用者	１８ 単位	１９ 円	３８ 円	５６ 円
入浴介助加算 Ⅰ	対象者のみ	４０ 単位	４２ 円	８４ 円	１２６ 円
個別機能訓練加算 Ⅰイ	対象者のみ	５６ 単位	５９ 円	１１７ 円	１７６ 円
科学的介護推進体制加算	全利用者	４０単位/月	４２ 円	８４ 円	１２６ 円
送迎をしない場合（片道）	対象者のみ	－４７単位	－５０ 円	－９９ 円	－１４８円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	全利用者	合計単位数の 5.9 ％ を加算			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	全利用者	合計単位数の 1.0 ％ を加算			
介護職員等ﾍﾞｰｽｱｯﾌﾟ等支援加算	全利用者	合計単位数の 1.1 ％ を加算			

●その他の費用　※介護保険対象外

昼食代　　５８８ 円／１食	おやつ代　　１２２ 円／１食
紙オムツ・紙パンツ　　１００ 円／１枚	紙パット　　３０ 円／１枚
その他外出や特別なレクリエーション参加時の材料費等　　実 費	

※上記の介護保険対象の料金は１日あたりの目安です。実際の請求額（月額）は、１ヶ月分の合計単位数に１単位 10.４５円（５級地）を掛けて計算をするため、若干の差異が生じることがあります。

※紙オムツ類につきましては、ご持参の物が不足した場合や体調により急きょ必要となった場合などにご提供します。