

デイサービスセンター シンパシー ご利用料金 (令和6年4月1日 現在)

《通所介護サービス》

要介護度	利用料 (日額・1割自己負担額)					
	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間	8～9時間
要介護1	370円	388円	570円	584円	658円	669円
要介護2	423円	444円	673円	689円	777円	791円
要介護3	479円	502円	777円	796円	900円	915円
要介護4	533円	560円	880円	901円	1,023円	1,041円
要介護5	588円	617円	984円	1,008円	1,148円	1,168円

◎加算

加算の種類	料金
入浴加算 (I)	40円/回
個別機能訓練加算 (I) イ	56円/回
運動器機能向上加算 (要支援)	225円/月
サービス体制強化加算 (I)	22円/日
中重度者ケア体制加算 ※	45円/日
栄養アセスメント加算	50円/月
介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位数の5.9%
介護職員特定処遇改善加算 (I)	所定単位数の1.2%
介護職員ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.1%

※ 事業所の体制が整わない場合は加算致しません。

◎減算

減算の種類	減算額
送迎減算 事業所が送迎を実施していない場合	47円 (片道)

《第1号通所事業》

要介護度	利用料 (月額)
(事業対象者) 要支援1	1,672円
(事業対象者) 要支援2	3,428円

◎加算

加算の種類	料金
サービス体制強化加算 (I)	要支援1 88円/月 要支援2 176円/月
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の5.9%
介護職員特定処遇改善加算 I	所定単位数の1.2%
介護職員ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.1%

◎減算

減算の種類	減算額
送迎減算 事業所が送迎を実施していない場合	47円 (片道)

●その他の料金 (各サービス共通で介護保険の給付対象とならない料金)

食事代	昼食代 (おやつ代含む)	600円/回
	行事等特別な食事代	実費
おむつ代※	紙おむつ	1枚150円
	リハビリパンツ	1枚100円
	尿取りパッド	1枚50円

※基本的にはご持参下さい。

足りなくなった時やご希望により提供させていただいた場合です。

●ご利用料金のお支払

ご利用月の翌々月25日にお支払いいただきます。