

鹿寿苑在宅サービス料金一覧表

(令和5年1月1日現在)

1. デイサービスセンター鹿寿苑

要介護1～5 (1回あたりの利用料金)

区分	通所介護費 ①	サービス提供体制強化加算(I) ②	入浴介助加算(I) ③	個別機能訓練加算(I) ④	個別機能訓練加算(II) (月あたり20単位) ⑤	科学的介護推進体制加算 (月あたり40単位) ⑥	介護職員処遇改善加算(I) ⑦ (①～⑥)×5.9%	介護職員等特定処遇改善加算(I) ⑧ (①～⑥)×1.2%	介護職員等ベースアップ等支援加算 ⑨ (①～⑥)×1.1%	合計単位 (1単位=10円) ①～⑨	自己負担額(単位:円)		
											1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	581	22	40	56	20/回数	40/回数	45	9	8	821	821	1,642	2,463
要介護2	686				20/回数	40/回数	51	10	10	935	935	1,870	2,805
要介護3	792				20/回数	40/回数	57	12	11	1,050	1,050	2,100	3,150
要介護4	897				20/回数	40/回数	63	13	12	1,163	1,163	2,326	3,489
要介護5	1,003				20/回数	40/回数	70	14	13	1,278	1,278	2,556	3,834

※上記の自己負担額に食費(650円/回)が追加されます。

2. 介護予防・日常生活支援総合事業通所型サービス(第1号通所事業)

事業対象者・要支援1 (サービス利用実績に応じた1回あたり又は月ごとの定額のサービス利用料金)

区分	通所介護費 ①	サービス提供体制強化加算(I) ②	運動器機能向上加算 ③	科学的介護推進体制加算 ④	介護職員処遇改善加算(I) ⑤ (①～④)×5.9%	介護職員等特定処遇改善加算(I) ⑥ (①～④)×1.2%	介護職員等ベースアップ等支援加算 ⑦ (①～④)×1.1%	合計単位 (1単位=10円) ①～⑦	自己負担額(単位:円)			
									1割負担	2割負担	3割負担	
月5回利用月額	1,672	88	225	40	119	24	22	2,190	2,190	4,389	6,570	
事業対象者・要支援1 (月4回までの利用額)	1回	384	88	225	40	43	9	8	797	797	1,594	2,391
	2回	768				66	13	12	1,212	1,212	2,424	3,636
	3回	1,152				89	18	17	1,629	1,629	3,258	4,887
	4回	1,536				111	23	21	2,044	2,044	4,088	6,132

※上記の自己負担額に食費(650円/回)が追加されます。

要支援2 (サービス利用実績に応じた1回あたり又は月ごとの定額のサービス利用料金)

区分	通所介護費 ①	サービス提供体制強化加算(I) ②	運動器機能向上加算 ③	科学的介護推進体制加算 ④	介護職員処遇改善加算(I) ⑤ (①～④)×5.9%	介護職員等特定処遇改善加算(I) ⑥ (①～④)×1.2%	介護職員等ベースアップ等支援加算 ⑦ (①～④)×1.1%	合計単位 (1単位=10円) ①～⑦	自己負担額(単位:円)			
									1割負担	2割負担	3割負担	
月9回利用月額	3,428	176	225	40	228	46	43	4,186	4,186	8,372	12,558	
要支援2 (月8回までの利用額)	1回	395	176	225	40	49	10	9	904	904	1,808	2,712
	2回	790				73	15	14	1,333	1,333	2,666	3,999
	3回	1,185				96	20	18	1,760	1,760	3,520	5,280
	4回	1,580				119	24	22	2,186	2,186	4,372	6,558
	5回	1,975				143	29	27	2,615	2,615	5,230	7,845
	6回	2,370				166	34	31	3,042	3,042	6,084	9,126
	7回	2,765				189	38	35	3,468	3,468	6,936	10,404
	8回	3,160				212	43	40	3,896	3,896	7,792	11,688

※上記の自己負担額に食費(650円/回)が追加されます。

3. 訪問入浴ステーション鹿寿苑(1回当りの利用料金)

区分	訪問入浴介護費 ①	サービス提供体制強化加算(I) ②	介護職員処遇改善加算(I) ③ (①+②)×5.8%	介護職員等特定処遇改善加算(I) ④ (①+②)×2.1%	介護職員等ベースアップ等支援加算 ⑤ (①+②)×1.1%	合計単位 (1単位=10円) ①～⑤	自己負担額(単位:円)		
							1割負担	2割負担	3割負担
訪問入浴	1,260	44	76	27	14	1,421	1,421	2,842	4,263
清拭又は部分浴	1,134		68	25	13	1,284	1,284	2,568	3,852

※初回の訪問入浴介護を実施した日に、訪問入浴介護費に200単位を上乗せさせていただきます。