

セイフティー信和デイサービスセンター料金表

R3.4.1現在

介護予防

(単位:円)

要介護度	基本額(1割負担額)	食費	合計
要支援1	月額1,672	700/回	2,337
要支援2	月額3,428	700/回	4,067

※令和3年9月30日までの間、新型コロナウイルス感染症の対応特例とし、上記の基本額の月所定額に0.1%を上乗せし請求させていただきます。  
1回利用毎に食費700円の負担となります。(食事を利用された場合のみ)  
上記基本額及び下記加算については1割負担の場合の金額です。  
基本額は月額のため利用回数による変動はございません。(但し、日割り対象月を除く)

(各種加算)※利用者全員対象

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 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) 月の総単位数に5.9%を乗じた額  
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 月の総単位数に1.2%を乗じた額

(各種加算)※該当者のみ

運動器機能向上加算 225円/月  
生活機能向上グループ加算 100円/月  
若年性認知症利用者受入加算 240円/月  
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) 20円/回 ※6月に1回を限度  
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 5円/回 ※6月に1回を限度

セイフティー信和デイサービスセンター料金表

R3.4.1現在

介護保険 (8時間以上9時間未満の場合)

(単位:円)

要介護度	基本額(1割負担額)	食費	合計
要介護1	620	700	1,320
要介護2	733	700	1,433
要介護3	848	700	1,548
要介護4	965	700	1,665
要介護5	1,081	700	1,781

上記基本額及び下記加算については1割負担の場合の金額です。  
※令和3年9月30日までの間、新型コロナウイルス感染症への対応特例とし、上記の基本額の月所定額に0.1%を上乗せし請求させていただきます。

(各種加算)※利用者全員対象

サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22円/日  
中重度者ケア体制加算 45円/日 (専従の看護職員をサービス提供時間帯に配置した日に限る。)  
ADL維持加算(Ⅲ) 3円/月  
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 月の総単位数に5.9%を乗じた額  
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 月の総単位数に1.2%を乗じた額

(各種加算)※該当者のみ

個別機能訓練加算(Ⅰ)イ 56円/日 但し、土、日を除く  
入浴介助加算(Ⅰ) 40円/日  
若年性認知症利用者受入加算 60円/日  
送迎未実施による減算 ▲47円/回 片道につき

※1 サービス提供時間外のサービスを希望される場合、30分につき、250円をご負担いただきます。  
※2 朝食・夕食を利用する場合は、朝食代380円/回、夕食代540円/回 が別途必要となります。  
※3 トロミ剤を使用される場合 20円/日