

利用料金表 (令和3年4月1日より)

リバーサイド桃花苑デイサービスセンター

<介護給付対象者> 一日当たり(単位:円)

介護度 (大規模Ⅱ型)	通所介護費	サービス提供体制強化加算Ⅱ	個別機能訓練加算Ⅰイ	個別機能訓練加算Ⅰロ	生活機能向上連携加算	入浴介助加算	中重度ケア体制加算	送迎減算	栄養スクリーニング加算	栄養改善加算(月2回まで)	口腔機能向上加算(月2回まで)	若年性認知症利用者受入加算	認知症加算
	(7時間以上~8時間未満)		(対象者)	(対象者)	(対象者)	(対象者)		(片道)	(対象者)	(対象者)	(対象者)	(対象者)	(対象者)
要介護1	604	18	56	85	100	40	45	▲47	5	150	150	60	60
要介護2	713	18	56	85	100	40	45	▲47	5	150	150	60	60
要介護3	826	18	56	85	100	40	45	▲47	5	150	150	60	60
要介護4	941	18	56	85	100	40	45	▲47	5	150	150	60	60
要介護5	1054	18	56	85	100	40	45	▲47	5	150	150	60	60

* 食費(1食) 550円 * ソフト食620円

* 介護職員処遇改善加算Ⅰとして自己負担額に5.9%、特定処遇改善加算として1.2%を乗じた額をお支払いをお願いします。

* 上記の他おむつ代、レクリエーションにかかる費用等は自己負担となります。

*新型コロナウイルス感染症への対応として全てのサービスについて2021年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せとなります。