

別紙

岬荘デイサービス

1.介護報酬の告示上の額

(1)通所介護 1日当たりの利用料

令和3年10月1日

所要時間 要介護度	7時間以上 8時間未満	介護保険		
		1割	2割	3割
要介護1	6,550円	655円	1,310円	1,965円
要介護2	7,730円	773円	1,546円	2,319円
要介護3	8,960円	896円	1,792円	2,688円
要介護4	10,180円	1,018円	2,036円	3,054円
要介護5	11,420円	1,142円	2,284円	3,426円

○その他の告示上の金額

	介護保険	介護保険		
		1割	2割	3割
入浴介助体制(1回)	400円	40円	80円	120円
サービス提供体制加算Ⅱ	180円	18円	36円	54円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	サービス費の5.9%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	サービス費の1.0%			

(2)通所介護相当(入浴送迎を含む)1か月当たりの利用料

令和3年10月1日

所要時間 要介護度	介護予防	介護保険		
		1割	2割	3割
要支援1	16,720円	1,672円	3,344円	5,016円
要支援2	34,280円	3,428円	6,856円	10,284円

○その他の告示上の金額

	介護保険	介護保険		
		1割	2割	3割
サービス提供体制加算Ⅱ	要支援1 720円	72円	144円	216円
	要支援2 1,440円	144円	288円	432円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	サービス費の5.9%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	サービス費の1.0%			

(3)通所型サービスA(入浴送迎を含む)1か月当たりの利用料

令和3年10月1日

所要時間 要介護度	介護保険	介護保険		
		1割	2割	3割
事業対象者	14,210円	1,421円	2,842円	4,263円

○その他の告示上の金額

	介護保険	介護保険		
		1割	2割	3割
介護職処遇改善加算Ⅰ	サービス費の5.9%	84円	168円	252円

(4)その他 食事代 550円/1食