

# デイサービス松の家 塩原温泉 料金表(1割負担)

2021年4月

介護度	基本料金	運動器機能 向上加算 (月額)	サービス提供 加算II (月額)	介護職員 処遇改善 加算(I)	特定 処遇改善 加算(II)	昼食代	日常活動費	1日合計	備考
要支援 1	384円×回数	225円	72円	月累計単位数の 5.9%(40円)	月累計単位数の 1.0%(7円)	650円	120円	1,498円	週1回、月4回 ご利用の場合
	定額 1,672円	225円	72円	116円	20円	3,250円	600円	5,955円	週1回、月5回 ご利用の場合
要支援 2	395円×回数	225円	144円	月累計単位数の 5.9%(45円)	月累計単位数の 1.0%(8円)	650円	120円	1,587円	週2回、月8回 ご利用の場合
	定額 3,428円	225円	144円	222円	38円	5,850円	1,080円	10,987円	週2回、月9回 ご利用の場合
介護度	基本料金	入浴加算 I	サービス提供 体制強化 加算II	介護職員 処遇改善 加算(I)	特定 処遇改善 加算(II)	昼食代	日常活動費	1日合計	備考
要介護 1	581円	40円	18円	月累計単位数の 5.9%(38円)	月累計単位数の 1.0%(6円)	650円	120円	1,453円	—
要介護 2	686円	40円	18円	月累計単位数の 5.9%(44円)	月累計単位数の 1.0%(7円)	650円	120円	1,565円	—
要介護 3	792円	40円	18円	月累計単位数の 5.9%(50円)	月累計単位数の 1.0%(9円)	650円	120円	1,679円	—
要介護 4	897円	40円	18円	月累計単位数の 5.9%(56円)	月累計単位数の 1.0%(10円)	650円	120円	1,791円	—
要介護 5	1,003円	40円	18円	月累計単位数の 5.9%(63円)	月累計単位数の 1.0%(11円)	650円	120円	1,905円	—

# デイサービス松の家 塩原温泉 料金表(2割負担)

2021年4月

介護度	基本料金	運動器機能 向上加算 (月額)	サービス提供 加算II (月額)	介護職員 処遇改善 加算(I)	特定 処遇改善 加算(II)	昼食代	日常活動費	1日合計	備考
要支援 1	768円×回数	450円	144円	月累計単位数の 5.9%(80円)	月累計単位数の 1.0%(14円)	650円	120円	2,226円	週1回、月4回 ご利用の場合
	定額 3,344円	450円	144円	232円	39円	3,250円	600円	8,059円	週1回、月5回 ご利用の場合
要支援 2	790円×回数	450円	288円	月累計単位数の 5.9%(90円)	月累計単位数の 1.0%(15円)	650円	120円	2,403円	週2回、月8回 ご利用の場合
	定額 6,856円	450円	288円	448円	76円	5,850円	1,080円	15,048円	週2回、月9回 ご利用の場合
介護度	基本料金	入浴加算 I	サービス提供 加算II	介護職員 処遇改善 加算(I)	特定 処遇改善 加算(II)	昼食代	日常活動費	1日合計	備考
要介護 1	1,162円	80円	36円	月累計単位数の 5.9%(75円)	月累計単位数の 1.0%(13円)	650円	120円	2,136円	—
要介護 2	1,372円	80円	36円	月累計単位数の 5.9%(88円)	月累計単位数の 1.0%(15円)	650円	120円	2,361円	—
要介護 3	1,584円	80円	36円	月累計単位数の 5.9%(100円)	月累計単位数の 1.0%(17円)	650円	120円	2,587円	—
要介護 4	1,794円	80円	36円	月累計単位数の 5.9%(113円)	月累計単位数の 1.0%(19円)	650円	120円	2,812円	—
要介護 5	2,006円	80円	36円	月累計単位数の 5.9%(125円)	月累計単位数の 1.0%(21円)	650円	120円	3,038円	—

# デイサービス松の家 塩原温泉 料金表(3割負担)

2021年4月

介護度	基本料金	運動器機能 向上加算 (月額)	サービス提供 加算II (月額)	介護職員 処遇改善 加算(I)	特定 処遇改善 加算(II)	昼食代	日常活動費	1日合計	備考
要支援 1	1,152円×回数	675円	216円	月累計単位数の 5.9%(121円)	月累計単位数の 1.0%(20円)	650円	120円	2,954円	週1回、月4回 ご利用の場合
	定額 5,016円	675円	216円	349円	59円	3,250円	600円	10,165円	週1回、月5回 ご利用の場合
要支援 2	1,185円×回数	675円	432円	月累計単位数の 5.9%(135円)	月累計単位数の 1.0%(23円)	650円	120円	3,220円	週2回、月8回 ご利用の場合
	定額 10,284円	675円	432円	672円	114円	5,850円	1,080円	19,137円	週2回、月9回 ご利用の場合
介護度	基本料金	入浴加算 I	サービス提供 加算II	介護職員 処遇改善 加算(I)	特定 処遇改善 加算(II)	昼食代	日常活動費	1日合計	備考
要介護 1	1,743円	120円	54円	月累計単位数の 5.9%(113円)	月累計単位数の 1.0%(19円)	650円	120円	2,819円	—
要介護 2	2,058円	120円	54円	月累計単位数の 5.9%(132円)	月累計単位数の 1.0%(22円)	650円	120円	3,156円	—
要介護 3	2,376円	120円	54円	月累計単位数の 5.9%(150円)	月累計単位数の 1.0%(26円)	650円	120円	3,496円	—
要介護 4	2,691円	120円	54円	月累計単位数の 5.9%(169円)	月累計単位数の 1.0%(29円)	650円	120円	3,833円	—
要介護 5	3,009円	120円	54円	月累計単位数の 5.9%(188円)	月累計単位数の 1.0%(32円)	650円	120円	4,173円	—



## デイサービス松の家 塩原温泉 料金表について(1割・2割・3割負担)

サービス提供時間：7時間以上8時間未満(9：15～15：30) 営業時間：8：30～17：30 営業日：月曜日～土曜日  
令和3年4月からの料金表となります。

リハビリパンツ(150円)、パット(50円)代は実費となります。

※介護職員処遇改善加算Ⅰについては、月累計単位数の5.9%を乗じた金額を加算させていただきます。

※特定処遇改善加算Ⅱについては、月累計単位数の1.0%を乗じた金額を加算させていただきます。

※令和3年9月30日まで介護保険分の月累計単位数の0.001%を乗じた金額を加算させていただきます。

ご不明な点が御座いましたら遠慮なくお問い合わせください。

T E L : 0287-48-7815

F A X : 0287-48-7816