

利用料金表（1日あたりの自己負担額）

* 通常規模型通所介護費 *

事業所名：デイサービスセンタースイム

→市町村の要介護認定で要介護の認定を受けた方

令和1年10月～

| 基本利用料金 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------|-----------------------|------|------|--------|--------|
| 3時間～4時間 | 364円 | 417円 | 472円 | 525円 | 579円 |
| 4時間～5時間 | 382円 | 438円 | 495円 | 551円 | 608円 |
| 5時間～6時間 | 561円 | 663円 | 765円 | 867円 | 969円 |
| 6時間～7時間 | 575円 | 679円 | 784円 | 888円 | 993円 |
| 7時間～8時間 | 648円 | 765円 | 887円 | 1,008円 | 1,130円 |
| 8時間～9時間 | 659円 | 779円 | 902円 | 1,026円 | 1,150円 |
| 各種加算関係 | | | | | |
| 入浴介助加算 | 50円 | | | | |
| 個別機能訓練加算Ⅰ | 46円 | | | | |
| 個別機能訓練加算Ⅱ | 56円 | | | | |
| 介護職員処遇改善加算Ⅱ | 個人の月の利用合計額に4.3%を乗じた金額 | | | | |

利用料金表（1日あたりの自己負担額）

* 総合事業費 *

事業所名：デイサービスセンタースィム

→市町村の要介護認定で要支援もしくは総合事業の認定を受けた方

令和1年10月～

| うるま市・沖縄市 | | | |
|-------------|---------------|------------------------------|--------------------|
| 週1回程度の通所 | 事業対象者もしくは要支援1 | 通所型サービス1回数 | 380円（1回ごと） |
| | | 通所型サービス1 | 1,650円/月（月5回以上の利用） |
| 週2回程度の通所 | 事業対象者もしくは要支援2 | 通所型サービス2回数 | 391円（1回ごと） |
| | | 通所型サービス2 | 3,393円/月（月9回以上の利用） |
| 各種共通加算 | | | |
| 運動器機能向上加算 | | 225円/月 | |
| 事業所評価加算 | | 120円/月 | |
| 介護職員処遇改善加算Ⅱ | | 介護サービス料金及び各種加算の合計額に4.3%乗じた金額 | |