

デイサービススイム池原苑 加算体制表

令和 3年 4月～

事業所名	デイサービススイム池原苑（令和2年7月1日より）
事業所番号	4770402131
事業所規模	通常規模事業所
サービス提供地域	うるま市・沖縄市・北谷町・嘉手納町
サービス提供時間	8：45～16：45（8時間～9時間）
事業所住所	〒904-2141 沖縄市池原3-10-112
TEL	098-937-9727
FAX	098-937-9728
管理者	石川 大貴

名称に関しましては、R2.6月30日までは「リハプライドスイム池原苑」となっております
上記名称への変更はR2.7月1日からとなっておりますのでご了承下さい。

○介護サービス（1日あたりの自己負担額/単位数） ○ 通常規模介護費

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	368円/単位	421円/単位	477円/単位	530円/単位	585円/単位
4時間～5時間	386円/単位	442円/単位	500円/単位	557円/単位	614円/単位
5時間～6時間	567円/単位	670円/単位	773円/単位	876円/単位	979円/単位
6時間～7時間	581円/単位	686円/単位	792円/単位	897円/単位	1,003円/単位
7時間～8時間	655円/単位	773円/単位	896円/単位	1,018円/単位	1,142円/単位
8時間～9時間	666円/単位	787円/単位	911円/単位	1,036円/単位	1,162円/単位
入浴介助加算	40円/単位				
個別機能訓練加算	算定なし				
個別機能訓練加算	算定なし				
介護職員処遇改善加算	～ の合計額に5.9%乗じた合計				
食事代（おやつ込）	1食/500円				

上記料金につきましては、1割負担で算出しておりますので、「負担割合証」記載の負担割合額に応じて上記料金（単位）を乗じて利用料金を計算致します。

上記料金については、介護保険事務処理システム変更に係る参考資料その5（令和3年3月5日発出）資料2案（介護報酬改定関係資料）及び資料4案（介護予防・日常生活支援総合事業関係資料）を参照に作成しましたので、訂正や変更があれば修正を行いますので予めご了承下さいませ。

令和3年3月11日時点