地域密着型通所介護（要支援） デイサービス甲斐路　利用料金表

令和4年10月1日

1.基本料金(1月当たり)

要介護区分		単位数(1月当り)	自己負担(1割の場合)
要支援1	4回まで	384単位/回	384円/回
	1ヶ月の提供回数が4回を超えた場合	1,672単位/月	1,672円/月
要支援2	8回まで	395単位/回	395円/回
	1ヶ月の提供回数が8回を超えた場合	3,428単位/月	3,428円/月

2.各種加算料金(主なもの)

□介護職員処遇改善加算（Ⅰ）

要介護区分	
要支援1	基本料金の単位数と各種加算料金の単位数の合計に、**5.9%**を乗じて計算されます。
要支援2	

□介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）

要介護区分	
要支援1	基本料金の単位数と各種加算料金の単位数の合計に、**1.0%**を乗じて計算されます。
要支援2	

□介護職員等ベースアップ支援加算

要介護区分	
要支援1	基本料金の単位数と各種加算料金の単位数の合計に、**1.1%**を乗じて計算されます。
要支援2	

※　上記料金は、介護保険関連の法令(令和4年改正)に基づき定められた料金です。法令が改正になった場合には法令に従い変更させていただきます。

※　上記の料金は、単位数に甲州市の地域単価10.00円を乗じて算出しています。

※　料金の計算過程における端数処理により、実際の請求額が上記金額と若干異なる場合があります。

3.その他の料金(全額自己負担)

食費	昼食:570円　おやつ:120円
その他の費用	実費