

デイサービスセンター「サンファミリア米沢」利用料金表

1. 介護保険一部負担額

令和3年4月1日現在

介護サービス利用者負担額	税区分	4時間以上～5時間未満	5時間以上～6時間未満	6時間以上～7時間未満
要介護1	非課税	386	567	581
要介護2	〃	442	670	686
要介護3	〃	500	773	792
要介護4	〃	557	876	897
要介護5	〃	614	979	1,003

費 目		税区分	料 金	内 容
基本加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	非課税	22円	介護福祉士を70%以上又は勤続10年以上介護福祉士を25%以上配置している場合
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	〃	5.9%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	〃	1.2%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
対象者のみの加算	認知症加算	非課税	60円	適切な体制で認知症の方を受け入れた場合
	中重度者ケア体制加算	〃	45円	適切な体制で中重度要介護の方を受け入れた場合
	ADL維持等加算Ⅰ	〃	30円/月	ADLの維持又は改善の度合いが一定以上の水準を超え厚労省に報告した場合
	ADL維持等加算Ⅱ	〃	60円/月	上記に加え、評価期間終了後もADL(Barthel Index)の測定を行った場合
	ADL維持等加算Ⅲ	〃	3円/月	一定期間内の利用者について、ADLの維持又は改善の度合いが一定以上の水準を超えた場合
	入浴介助加算Ⅰ	〃	40円	入浴介助及び入浴中の見守りを行った場合
	入浴介助加算Ⅱ	〃	55円	多職種連携し入浴計画を作成した場合
	個別機能訓練加算Ⅰイ	〃	56円	個別に機能訓練を行った場合
	個別機能訓練加算Ⅰロ	〃	85円	適切な体制で個別に機能訓練を行った場合
	個別機能訓練加算Ⅱ	〃	20円	上記の計画書等を厚労省に提出した場合
	生活機能向上連携加算Ⅰ	〃	100円/月	外部のリハビリ専門職等と連携し、個別計画を作成し、ICTにより助言等を受けた場合
	生活機能向上連携加算Ⅱ	〃	200円/月	外部のリハビリ専門職等と連携し、個別計画による訓練した場合
	若年性認知症利用者受入加算	〃	60円	若年性認知症の方の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合
	栄養アセスメント加算	〃	50円/月	管理栄養士と介護職員等の連携でアセスメントを行った場合
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	〃	20円	口腔の健康状態及び栄養状態についてCMに情報を提供した場合
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	〃	5円	上記の加算が算定できない場合
	栄養改善加算	〃	200円/回	栄養ケア計画を作成実施し居宅訪問した場合
口腔機能向上加算Ⅰ	〃	150円	口腔機能の低下している方に改善の計画を作成実施した場合	
口腔機能向上加算Ⅱ	〃	160円	上記の計画書を厚労省に提出した場合	
科学的介護推進体制加算	〃	40円/月	ADL他入所者の心身の状況等に係る基本的情報を厚労省に提出し、かつ必要情報を活用している場合	

※介護保険負担割合証の負担割合が2割又は3割と記載されている方は、介護保険一部負担額はその割合を乗じた額になります。

2. 食費

費 目	税区分	料 金	内 容
食材料費	非課税	550円	利用者全員
おやつ代	〃	100円	利用者全員

3. その他の利用料

費 目	税区分	料 金	内 容
紙おむつ	非課税	150円	センター準備品を使用した場合
紙パンツ	〃	120円	センター準備品を使用した場合
尿とりパット	〃	30円	センター準備品を使用した場合
レクリエーション材料費等	税込	実 費	個人趣味活動材料費