◆　通所介護(通常規模型)　◆

＊＊　令和4年(2022年)版　＊＊

２級地(10.72円)

1	利用者負担1割
2	利用者負担2割
3	利用者負担3割

	7時間以上8時間未満			5時間以上6時間未満			3時間以上4時間未満		
	単位数	割合	負担額(円)	単位数	割合	負担額(円)	単位数	割合	負担額(円)
要介護1	655	1	703	567	1	608	368	1	395
		2	1,405		2	1,216		2	789
		3	2,107		3	1,824		3	1,184
要介護2	773	1	829	670	1	719	421	1	452
		2	1,658		2	1,437		2	903
		3	2,486		3	2,155		3	1,354
要介護3	896	1	961	773	1	829	477	1	512
		2	1,921		2	1,658		2	1,023
		3	2,882		3	2,486		3	1,534
要介護4	1018	1	1,092	876	1	939	530	1	569
		2	2,183		2	1,878		2	1,137
		3	3,274		3	2,817		3	1,705
要介護5	1142	1	1,225	979	1	1,050	585	1	628
		2	2,449		2	2,099		2	1,255
		3	3,673		3	3,149		3	1,882

	単位数	割合	負担額(円)		単位数	割合	負担額(円)
入浴介助加算Ⅰ	40	1	43	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	1	24
		2	86			2	47
		3	129			3	71
個別機能訓練加算Ⅰイ	56	1	60	介護職員処遇改善加算Ⅰ	5.9%	1	
		2	120			2	
		3	180			3	
中重度ケア体制加算	45	1	49	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	1.2%	1	
		2	97			2	
		3	145			3	

（介護保険法に準ずる）

＊　上記以外に食材料費(昼食+おやつ)として700円を1回ご利用毎にいただきます。
＊　サービス提供日は月曜日～土曜日(年末年始と日曜日は休業日)です。
＊

【介護保険事業所番号：１４７０１００２４７】

デイサービスセンター　ミザール