

～ 特別養護老人ホーム いすず苑 利用料金表 ～

デイサービス（通所介護相当サービス）総合事業対象者

（基本料金）

		1 割負担	2 割負担	3 割負担
総合事業対象者 要支援 1	1 月の中で全部で 4 回まで （入浴なし）	334/回	668/回	1,002/回
	1 月の中で全部で 4 回まで （入浴あり）	384/回	768/回	1,152/回
	1 月の中で全部で 5 回以上	1,672/月	3,344/月	5,016/月
総合事業対象者 要支援 2	1 月の中で全部で 8 回まで （入浴なし）	345/回	690/回	1,035 /回
	1 月の中で全部で 8 回まで （入浴あり）	395/回	790/回	1,185 /回
	1 月の中で全部で 9 回以上	3,428/回	6,856/回	10,284/回

* 要支援 1 の場合：月/4 回まで利用の場合は 1 回単位、月/5 回以上利用の場合は月単位

要支援 2 の場合：月/8 回まで利用の場合は 1 回単位、月/9 回以上利用の場合は月単位となります。

* 送迎含む

（加算料金）

1 割負担 2 割負担 3 割負担

サービス提供 体制強化加算I	介護職員の総数のうち介護福祉士が 50%以上配置	要支援 1	88/月	176/月	264/月
		要支援 2	176/月	352/月	528/月
介護職員処遇 改善加算I	介護サービスに従事する介護職員の賃金の改善を 行うための加算	（基本料金 + 加算料金）× 5 . 9 %			
介護職員等特定 処遇改善加算I	経験・技能のある介護職員の処遇改善を重点化 しつつ、他の職員についても処遇改善を行うため の加算	（基本料金 + 加算料金）× 1 . 2 %			
科学的介護推進 体制加算	利用者ごとの、心身状態等に係る基本的な情報収 集を行い、科学的根拠に基づいて、介護サービス の質の向上を図るための体制に算定	4 0 /月	8 0 /月	1 2 0 /月	
運動器機能向上 加算	歩行・入浴・排泄等の生活機能の維持・向上を 目的に、歩行や移乗訓練、体操などを行います。	2 2 5 /月	4 5 0 /月	6 7 5 /月	
口腔機能向上 加算（II）	看護職員による口腔内の状態をチェックし、 口腔機能の維持・向上に向けてアドバイスや 情報提供を行います。	1 6 0 /月	3 2 0 /月	4 8 0 /月	
口腔・栄養 スクリーニング加算（II） ※半年に一回の算定となります	体重測定を行い、直近 6 ヶ月間での体重変動や BMI（体格指数）の算出、食事摂取量等を確認し 栄養状態の情報提供を行います。	2 0 /回	4 0 /回	6 0 /回	
栄養アセスメント加算	栄養状態のアセスメントを管理栄養士と連携して行い 本人及び家族に結果を説明し、厚生労働省に情報提供 します。	5 0 /月	1 0 0 /月	1 5 0 /月	

（食費）

令和 3年 4月1日改正

	食 費
昼食・おやつ	650