

医療法人社団平真会 薬師堂デイサービスみのる
料 金 表

通常規模型通所介護費（1日につき） ※3時間以上4時間未満の場合

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要介護 1	4,033円	404円	807円	1,210円
要介護 2	4,610円	461円	922円	1,383円
要介護 3	5,221円	523円	1,045円	1,567円
要介護 4	5,809円	581円	1,162円	1,743円
要介護 5	6,409円	641円	1,282円	1,923円

通常規模型通所介護費（1日につき） ※4時間以上5時間未満の場合

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要介護 1	4,229円	423円	846円	1,269円
要介護 2	4,839円	484円	968円	1,452円
要介護 3	5,471円	548円	1,095円	1,642円
要介護 4	6,104円	611円	1,221円	1,832円
要介護 5	6,725円	673円	1,345円	2,018円

通常規模型通所介護費（1日につき） ※5時間以上6時間未満の場合

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要介護 1	6,213円	622円	1,243円	1,864円
要介護 2	7,335円	734円	1,467円	2,201円
要介護 3	8,425円	843円	1,694円	2,528円
要介護 4	9,548円	955円	1,919円	2,865円
要介護 5	10,671円	1,068円	2,145円	3,202円

通常規模型通所介護費（1日につき） ※6時間以上7時間未満の場合

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要介護 1	6,365円	637円	1,273円	1,910円
要介護 2	7,510円	751円	1,502円	2,253円
要介護 3	8,676円	868円	1,736円	2,603円
要介護 4	9,820円	982円	1,964円	2,946円
要介護 5	10,987円	1,099円	2,198円	3,297円

通常規模型通所介護費（1日につき）

※7時間以上8時間未満の場合

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要介護 1	7,172円	718円	1,435円	2,152円
要介護 2	8,469円	847円	1,694円	2,541円
要介護 3	9,810円	981円	1,962円	2,943円
要介護 4	11,150円	1,115円	2,230円	3,345円
要介護 5	12,513円	1,252円	2,503円	3,754円

通常規模型通所介護費（1日につき）

※8時間以上9時間未満の場合

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要介護 1	7,292円	730円	1,459円	2,188円
要介護 2	8,621円	863円	1,725円	2,587円
要介護 3	9,973円	998円	1,995円	2,992円
要介護 4	11,346円	1,135円	2,270円	3,404円
要介護 5	12,731円	1,274円	2,547円	3,820円

その他加算（1回につき）

	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
入浴介助加算Ⅰ	436円	44円	88円	131円
Ⅱ	599円	60円	120円	180円
送迎減算	－512円	－52円	－103円	－154円
機能訓練加算Ⅰ	610円	61円	122円	183円

その他加算（1か月につき）

	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
機能訓練加算Ⅱ	218円	22円	44円	66円
科学的介護推進体制加算	436円	44円	88円	131円
介護職員等処遇改善加算Ⅴ (8)	介護報酬総単位数に1000分の69を乗じた単位数			

介護予防通所介護費（1か月につき）

要支援1及び2	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
1～4回／月	18,224円	1,823円	3,645円	5,468円
5～8回／月	37,365円	3,737円	7,473円	11,210円
運動器機能向上加算	2,452円	246円	491円	736円
科学的介護推進体制加算	436円	44円	88円	131円
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数に1000分の90を乗じた単位数			

以上の契約を証するため、本書2通を作成し、利用者、事業者が署名、押印の上、1通ずつ保有するものとします。

契約締結日：令和 年 月 日

契約者氏名

(事業者)

事業者名 医療法人社団平真会 薬師堂デイサービスみのる
住 所 〒177-0034
東京都練馬区富士見台三丁目55番3号 1階
電話 03-6915-9622

代表者氏名

理事長 平良 眞一郎

管理者 平良 真吾

印

(利用者)

住 所

氏 名 _____ 印

(代理人)

住 所

氏 名 _____ 印

続 柄 (利用者との関係)