

ハーモニーデイサービスセンター 利用料金表(要介護1～5)

社会福祉法人 野田福祉会
令和3年4月1日 改定

(1)通所介護費用

(単位:単位)

時間	要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
3～4	368	736	1104	421	842	1263	477	954	1431	530	1060	1590	585	1170	1755
4～5	386	772	1158	442	884	1326	500	1000	1500	557	1114	1671	614	1228	1842
5～6	567	1134	1701	670	1340	2010	773	1546	2319	876	1752	2628	979	1958	2937
6～7	581	1162	1743	686	1372	2058	792	1584	2376	897	1794	2691	1003	2006	3009
7～8	655	1310	1965	773	1546	2319	896	1792	2688	1018	2036	3054	1142	2284	3426
8～9	666	1332	1998	787	1574	2361	911	1822	2733	1036	2072	3108	1162	2324	3486

(単位:単位)

入浴介助加算Ⅰ	40
サービス提供体制加算Ⅲ	6

送迎なし(片道)	47	減
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	=所定単位数に5.9%を乗じた単位数	
特定介護職員改善加算(Ⅱ)		

(2)介護保険の給付対象とならず、ご利用の方のみのご負担になるもの

昼食代	520円
おやつ代	50円
飲み物代	50円
散髪代	カット2000円 顔剃り500円 カラー3000円
貸出(返却なし)	リハビリパンツ115円 パッド30円
各種クラブ費用	書道(750円)、華道(700円)
その他購入費用	パン、漬け物、コピー代等購入(使用)実費分

ハーモニーデイサービスセンター 堺市介護予防通所介護サービス(A6)・通所型サービス(独自)利用料金表

社会福祉法人 野田福祉会

令和3年4月1日 改定

対象者	利用回数	サービス内容	算定項目	合成単位数	算定単位	回数
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回まで)	通所型独自サービス1	通所型 サービス 費(独自)	380	1回につき	1~3回
		通所型独自サービス/21回数		293		
	週1回程度 (1月に4回以上)	通所型独自サービス1		1655	1月につき	1回
		通所型独自サービス同一建物減算		-376		
要支援2 事業対象者	週1回程度(月3回まで)	通所型独自サービス2	391	1回につき	1回	
	週2回程度(月8回以上)	通所型独自サービス/22回数	293			
要支援2	週1回程度(月4回以上)	通所型独自サービス/22	1655	1月につき	1回	
要支援2・事業対象者	週2回程度(月8回以上)	通所型独自サービス2	3393			

加算	利用対象者・回数	単位数	算定単位	回数
サービス提供体制加算Ⅲ	要支援1、事業対象者(週1回程度)	24単位	1月につき	1回
	要支援2(週1回程度)	24単位		
	要支援2・事業対象者(週2回程度)	48単位		

(2) 介護保険の給付対象とならず、ご利用の方のみのご負担になるもの

昼食代	520円
おやつ代	50円
飲み物代	50円
散髪代	カット2000円 顔剃り500円 カラー3000円
貸出(返却なし)	リハビリパンツ115円 パッド30円
各種クラブ費用	書道(750円)、華道(700円)
その他購入費用	パン、漬け物、コピー代等購入(使用)実費分

ハーモニーデイサービスセンター 大阪狭山市介護予防通所介護サービス(A6)・通所型サービス(独自)利用料金表

社会福祉法人 野田福祉会

令和3年4月1日 改定

対象者	利用回数	サービス内容	算定項目	合成単位数	算定単位	回数
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回まで)	通所型独自サービス1		378	1回につき	1~3回
		通所型独自サービス/21回数	同一建物減算-85	293		
	週1回程度 (1月に4回以上)	通所型独自サービス1		1655	1月につき	1回
		通所型独自サービス同一建物減算	同一建物減算-376	-376		
要支援2 事業対象者	週1回程度(月3回まで)	通所型独自サービス2		378	1回につき	1回
	週2回程度(月8回以上)	通所型独自サービス/22回数	同一建物減算-85	293		
要支援2	週1回程度(月4回以上)	通所型独自サービス/22		1655	1月につき	1回
要支援2・事業対象者	週2回程度(月8回以上)	通所型独自サービス2		3393		

加算	利用対象者・回数	単位数	算定単位	回数
サービス提供体制加算Ⅲ	要支援1、事業対象者(週1回程度)	24単位	1月につき	1回
	要支援2(週1回程度)	24単位		
	要支援2・事業対象者(週2回程度)	48単位		

(2) 介護保険の給付対象とならず、ご利用の方のみのご負担になるもの

昼食代	520円
おやつ代	50円
飲み物代	50円
散髪代	2000円
各種クラブ費用	書道(750円)、華道(700円)
その他購入費用	パン、漬け物、コピー等購入(使用)実費分