

☆介護保険自己負担額 デイサービス(8時間以上9時間未満) 大規模型Ⅱ

【1割の場合】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	611	722	835	950	1065
入浴	50	50	50	50	50
個別機能訓練加算Ⅰ	46	46	46	46	46
介護処遇改善加算(Ⅰ)	41	48	54	61	66
小計	748	866	985	1107	1227
小計×地域加算10.14円 合計介護費請求額	758	878	999	1123	1244
延長料金	9時間以上10時間未満			50	
	10時間以上11時間未満			100	
	11時間以上12時間未満			150	

【その他】

食事代(おやつ含む)	500
夕食代(希望者)	500

	現行相当	
	要支援1	要支援2
介護費(月/定額)	1647	3377
機能訓練加算	225	225
処遇改善加算Ⅰ	110	213
小計	1982	3815
小計×地域加算10.14円 合計介護費請求額	2009	3868

	緩和 A-1	
	要支援1	要支援2
介護費(月/定額)	1317	2701
機能訓練加算	225	225
処遇改善加算Ⅰ	53	108
小計	1595	3034
小計×地域加算10.14円 合計介護費請求額	1617	3076

【その他】

食事代(おやつ含む)	500
------------	-----