

朝光苑短期入所生活介護事業ご利用料金の目安（併設型：多床室）

1 施設サービス費（日額）						
要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
462円	569円	632円	703円	775円	845円	914円
+						
ア 機能訓練指導員配置加算			13円			
イ サービス提供体制強化加算		I (イ)介護福祉士の割合が基準を超えた場合				19円
		I (ロ)				13円
		II・III 常勤職員の割合・勤続年数が基準を超えた場合				7円
ウ 看護体制加算（要介護1～5のみ）						5円
エ 夜勤職員配置加算（要介護1～5のみ）						14円
オ 介護職員処遇改善加算（I）		※1日当たりの負担の目安額				
		要介護1の方	約41円(送迎無し)	52円(送迎あり)		
		要介護2の方	約45円(送迎無し)	56円(送迎あり)		
		要介護3の方	約49円(送迎無し)	61円(送迎あり)		
		要介護4の方	約53円(送迎無し)	65円(送迎あり)		
		要介護5の方	約57円(送迎無し)	69円(送迎あり)		
施設サービス費の合計額【 (1) 】						

2 食費（日額） … (2)				
基準費用額	第1段階	第2段階	第3段階	
1,380円	300円	390円	650円	

3 滞在費（日額） … (3)				
基準費用額	第1段階	第2段階	第3段階	
840円	0円	370円	370円	

4 送迎加算（片道1回当たり）	
195円 × 送迎回数 = (4)	

月額料金	
(1) + (2) + (3) × 利用日数 + (4) = [] 円	

※食費、滞在費の利用者負担段階の区分基準は「介護老人福祉施設料金表」を参照して下さい。

朝光苑デイサービスセンターご利用料金の目安（通常規模型：7-9）

1 通所介護サービス費（日額）					
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
686円	810円	939円	1,067円	1,196円	
+					
ア 入浴加算		53円			
イ サービス提供体制強化加算		I 介護福祉士の割合が基準を超えた場合			13円
		II 常勤職員の割合・勤続年数が基準を超えた場合			7円
通所介護サービス費の合計額【 (1) 】					

2 介護予防通所介護サービス費（月額）				
要支援1		要支援2		
1,722円		3,529円		
+				
ア サービス提供体制強化加算	I 介護福祉士の割合が基準を超えた場合	要支援1	51円	
		要支援2	101円	
	II・III 常勤職員の割合・勤続年数が基準を超えた場合	要支援1	25円	
		要支援2	51円	
介護予防通所介護サービス費の合計額【 (2) 】				

※他の介護予防サービスの利用状況により、月額料金が日割計算になる場合があります。

3 介護職員処遇改善加算 I	
算定した金額に40/1000円を乗じた金額【 (3) 】	

4 食費	
600円 × 利用日数 = (4)	

月額料金	
1 通所介護	(1) × 利用日数 + (3) + (4) = [] 円
2 介護予防通所介護	(2) + (3) + (4) = [] 円

※施設サービス費・通所介護サービス費等の自己負担は、1割または2割です。ここでは、1割負担の料金を目安として載せています。また、小数点処理の都合上、実際の請求額と料金表とで異なる場合があります。