

～ 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）

1日あたり ※（基本料金）＋（食費）

円単位

	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	1,298	2,596	3,894
要介護 2	1,415	2,830	4,245
要介護 3	1,537	3,074	4,611
要介護 4	1,658	3,316	4,974
要介護 5	1,780	3,560	5,340

*利用料金は上記金額に加算料金を足した金額になります。（送迎含む）



（基本料金）

要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
648	765	887	1,008	1,130

※基本料金 1割負担の方の場合

（食費）

	食費
昼食・おやつ	650

（加算料金）

サービス提供体制強化 加算Ⅰ（イ）	介護職員の総数のうち介護福祉士が50%以上配置	18/日	
該当者のみ	入浴助加算	入浴をした場合	50/回
	送迎減算	自宅への送迎を行わない場合（片道につき）	▲ 47
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%	
個別機能訓練加算（Ⅱ）	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。	56/日	
口腔機能向上加算	歯科衛生士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。	150/回	
栄養スクリーニング加算 ※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。	5/回	

※加算料金 1割負担の方の場合