

SGグループ理念

私たちSGグループは、ホスピタル精神（おもてなし）をもち、医療・福祉・保健を通じて地域社会の人々の幸せに貢献します。

患者・利用者・ご家族様に喜ばれ感謝される素晴らしいホスピタル環境づくりとホスピタリティある仕事を徹底しておこないます。

アクセスマップ



- | | | |
|---|-------------|----------|
| ① | 市役所前バス停より | ・・・徒歩2分 |
| ② | 中心街三日町バス停より | ・・・徒歩5分 |
| ③ | JR本八戸駅より | ・・・徒歩10分 |

【ご利用料金】

令和3年10月1日現在

ご利用にあたりまして、下表に示したサービス内容に応じた利用料金となります。
また、介護保険外サービスを利用された場合は、保険給付外サービス利用料がかかります。

【通所介護の場合】

一日当たりの基本料金表（サービス利用にかかる自己負担額/回）

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通常規模型通所介護費<7～8時間>	655円/日	773円/日	896円/日	1,018円/日	1,142円/日
個別機能訓練加算（Ⅰ）1	56円/日				
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20円/月				
入浴介助加算（Ⅰ）	40円/日				
中重度者ケア体制加算	45円/日				
サービス提供体制加算（Ⅱ）	18円/日				
科学的介護推進体制加算	40円/月				
送迎減算	-47円/片道				
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険適用自己負担額合計の1.1%の額				

【八戸市 介護予防・日常生活支援総合事業の場合】

一ヶ月当たりの基本料金表（サービス利用にかかる自己負担額/月）

項目	要支援1/週一回利用	要支援2/週二回利用
介護予防	1,672円/月	3,428円/月
運動器機能向上加算	225円/月	
サービス提供体制加算Ⅱ	要支援1/週一回利用	72円/月
	要支援2/週二回利用	144円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月	
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険適用自己負担額合計の1.1%の額	

【介護職員処遇改善加算】

※介護職員処遇改善加算は支給限度額管理の対象外です。

項目	金額
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険適用自己負担額合計の5.9%の額
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険適用自己負担額合計の1.2%の額

その他保険給付外のサービス利用料（通所介護・介護予防・日常生活総合事業共通）

項目	品目	利用料
昼食代	食費	600円/食
オムツ代（使用者のみ、一枚当たり）	リハパン、オムツ等	100円/枚

【ご利用料金】 2割負担の方

令和3年10月1日現在

ご利用にあたりまして、下表に示したサービス内容に応じた利用料金となります。
また、介護保険外サービスを利用された場合は、保険給付外サービス利用料がかかります。

【通所介護の場合】

一日当たりの基本料金表（サービス利用にかかる自己負担額/回）

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通常規模型通所介護費<7～8時間>	1,310円/日	1,546円/日	1,792円/日	2,036円/日	2,284円/日
個別機能訓練加算（Ⅰ）1	112円/日				
個別機能訓練加算（Ⅱ）	40円/月				
入浴介助加算（Ⅰ）	80円/日				
中重度者ケア体制加算	90円/日				
サービス提供体制加算（Ⅱ）	36円/日				
科学的介護推進体制加算	80円/月				
送迎減算	-47円/片道				
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険適用自己負担額合計の1.1%の額				

【八戸市 介護予防・日常生活支援総合事業の場合】

一ヶ月当たりの基本料金表（サービス利用にかかる自己負担額/月）

項目	要支援1/週一回利用	要支援2/週二回利用
介護予防	3,344円/月	6,856円/月
運動器機能向上加算	450円/月	
サービス提供体制加算Ⅱ	要支援1/週一回利用	144円/月
	要支援2/週二回利用	288円/月
科学的介護推進体制加算	80円/月	
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険適用自己負担額合計の1.1%の額	

【介護職員処遇改善加算】

※介護職員処遇改善加算は支給限度額管理の対象外です。

項目	金額
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険適用自己負担額合計の5.9%の額
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険適用自己負担額合計の1.2%の額

その他保険給付外のサービス利用料（通所介護・介護予防・日常生活総合事業共通）

項目	品目	利用料
昼食代	食費	600円/食
オムツ代（使用者のみ、一枚当たり）	リハパン、オムツ等	100円/枚

【ご利用料金】 3割負担の方

令和3年10月1日現在

ご利用にあたりまして、下表に示したサービス内容に応じた利用料金となります。
また、介護保険外サービスを利用された場合は、保険給付外サービス利用料がかかります。

【通所介護の場合】

一日当たりの基本料金表（サービス利用にかかる自己負担額/回）

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通常規模型通所介護費<7~8時間>	1,965円/日	2,319円/日	2,688円/日	3,054円/日	3,426円/日
個別機能訓練加算（Ⅰ）1	168円/日				
個別機能訓練加算（Ⅱ）	60円/月				
入浴介助加算（Ⅰ）	120円/日				
中重度者ケア体制加算	135円/日				
サービス提供体制加算（Ⅱ）	54円/日				
科学的介護推進体制加算	120円/月				
送迎減算	-47円/片道				
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険適用自己負担額合計の1.1%の額				

【八戸市 介護予防・日常生活支援総合事業の場合】

一ヶ月当たりの基本料金表（サービス利用にかかる自己負担額/月）

項目	要支援1 / 週一回利用	要支援2 / 週二回利用
介護予防	5,016円/月	10,284円/月
運動器機能向上加算	675円/月	
サービス提供体制加算Ⅱ	要支援1 / 週一回利用	216円/月
	要支援2 / 週二回利用	432円/月
科学的介護推進体制加算	120円/月	
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険適用自己負担額合計の1.1%の額	

【介護職員処遇改善加算】

※介護職員処遇改善加算は支給限度額管理の対象外です。

項目	金額
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険適用自己負担額合計の5.9%の額
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険適用自己負担額合計の1.2%の額

その他保険給付外のサービス利用料（通所介護・介護予防・日常生活総合事業共通）

項目	品目	利用料
昼食代	食費	600円/食
オムツ代（使用者のみ、一枚当たり）	リハパン、オムツ等	100円/枚



社会福祉法人 みやぎ会

デイサービスセンターばんちょう

〒031-0031 八戸市番町 7-1