

安全の里デイサービスセンター ご利用料金表

※1割負担の料金となります

事業所番号24A0400226 令和5年4月1日

総合事業		介護状態区分	9:30～15:45 9:30～17:00	あなたの1ヶ月分のご利用料金	
基本料	①	事業対象者 要支援 1	4回まで	380 単位/回	
			4回を超える	1,655 単位/月	
		要支援 2	8回まで	391 単位/回	
			8回を超える	3,393 単位/月	
その他の加算	②	科学的介護推進体制加算	40単位/月		
	③	口腔栄養スクリーニング	6ヶ月に1回算定 20単位/6ヶ月毎		
	④	サービス提供体制加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援 1	88 単位/月	
			要支援 2	176 単位/月	
	⑤	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	$(①+②+③+④) \times 5.9\%$		
	⑥	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	$(①+②+③+④) \times 1.0\%$		
	⑦	介護職員等ベースアップ等支援加算	$(①+②+③+④) \times 1.1\%$		
	⑧	地域加算(1単位=10,27円)	上記総単位数 \times 10,27 \times 0,1		
介護保険外の費用	昼食代		636円/日(夕食:567円)		
	おやつ代		84円 /日		
	嗜好費		150円/月		
	レクリエーション費		150円/月		
<p>※ 利用回数により料金が変わります(介護度により上限が変わります)</p> <p>○ 基本料金には送迎料金を含みます。</p> <p>○ 医療処置、紙パンツ等、個人的に必要となる物品はご持参頂きます。</p>				円	

安全の里デイサービスセンター ご利用料金表

※1割負担の料金となります

事業所番号2470400017 令和5年4月1日

要介護		要介護状態区分	9:30～15:45 (6～7時間)	9:30～17:00 (7～8時間)	あなたの1ヶ月分のご利用料金
日額基本料金	①	要介護 1	581 単位	655 単位	単位
		要介護 2	686 単位	773 単位	
		要介護 3	792 単位	896 単位	
		要介護 4	897 単位	1,018 単位	
		要介護 5	1003 単位	1,142 単位	
その他の加算	②	入浴介助加算 I	40 単位/回		単位
	③	科学的介護推進体制加算	40 単位/月		単位
	④	口腔栄養スクリーニング	20 単位(6ヶ月毎)		単位
	⑤	認知症ケア加算(Ⅲa以上の方)	60 単位/回		単位
	⑥	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22 単位/回		単位
	⑦	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	$(①+②+③+④+⑤+⑥) \times 5.9\%$		単位
	⑧	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	$(①+②+③+④+⑤+⑥) \times 1.0\%$		単位
	⑨	介護職員等ベースアップ等支援加算	$(①+②+③+④+⑤+⑥) \times 1.1\%$		単位
	⑩	地域加算(1単位=10,27円)	上記総単位数 \times 10,27 \times 0.1		円
	介護保険外の費用	⑪	昼食代	636円/日 (夕食:567円)	
⑫		おやつ代	84円/日		円
⑬		嗜好品費(喫茶)	150円/月		円
⑭		レクリエーション費	150円/月		円
				合計金額(1日分)	円

○ 基本料金には送迎料金を含みます。

○ 医療処置、紙パンツ等、個人的に必要となる物品は、ご持参頂きます。