

# デイサービスセンターさかど(介護型) 料金表

## 【表Ⅱ-1】 介護保険部分の料金

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	短縮・延長利用の場合					
	7時間以上 8時間未満	648	765	887	1008	1130
	3時間以上 4時間未満	364	417	472	525	579
	4時間以上 5時間未満	382	348	495	551	608
	5時間以上 6時間未満	561	663	765	867	969
	6時間以上 7時間未満	575	679	784	888	993
	8時間以上 9時間未満	659	779	902	1026	1150
	延長利用	50/1時間 (9時間以上~11時間未満まで対応)				

※ 表内の数値は単位表記。

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
加算	利用毎に算定	サービス提供体制強化加算Ⅰ	18 単位				
		入浴加算	50 単位 ( 利用時のみ )				
		個別機能訓練加算Ⅰ	46 単位 ( 実施時のみ )				
		個別機能訓練加算Ⅱ	56 単位 ( 実施時のみ )				
	月毎に算定	生活機能向上連携加算	100 単位				
		ADL維持等加算ⅠまたはⅡ	3 単位 ( または 6 単位 )				
		介護職員処遇改善加算Ⅰ	月の総単位数×5.9% (小数点以下四捨五入)				
		介護職員等特定処遇改善加算	月の総単位数×1.2% (小数点以下四捨五入)				

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
合計	1回利用毎の合計単位数	818	935	1057	1178	1300
	1回利用毎の介護サービスの総額	9,154円	10,460円	11,829円	13,188円	14,557円
	利用者負担額 1割型	915円	1,046円	1,182円	1,318円	1,455円
	利用者負担額 2割型	1,830円	2,092円	2,364円	2,636円	2,910円
	利用者負担額 3割型	2,745円	3,138円	3,546円	3,954円	4,365円

※ 1単位=10.45円で計算。1円以下切捨て。

※ 生活機能向上連携加算、ADL維持等加算Ⅰ・Ⅱは計算に含めない。

※ 7時間以上8時間未満の基本利用料金で計算。

## 【表Ⅱ-2】 その他の利用料金

食事代	650円/1食	洗濯サービス	洗濯100円 乾燥100円
おやつ代	70円/1食	ガーゼ・防水フィルム・絆創膏等処置用消耗品	30円/1枚
尿取りパット	30円/1枚	写真	100円/1枚
リハビリパンツ	100円/1枚	コピー代 (白黒)	10円/1枚
紙おむつ	100円/1枚	コピー代 (カラー)	30円/1枚
下着	実費相当分	教養娯楽費	実費相当分

※ その他の利用料金は全額自己負担。

ケアハウスみと入居者の昼食代は徴収しない。(ケアハウスみと入居料にて別途請求)