

## 亀岡園デイサービスセンター 利用料金表（概算） <1割の場合>

### <要介護者> 1日あたり(1回あたり)

#### 地域密着型 3時間以上4時間未満の場合

	単 位				介護職員等 処遇改善加算 I	円	
	介護費	入浴介助 加算(Ⅱ)	中重度者 ケア体制 加算	サービス提 供体制加算 I		食事代620円 おやつ110円 計730円	1回あたりの 料金概算
要介護1	416	55	45	22	総単位数の9.2%	730	約1,333
要介護2	478	55	45	22		730	約1,403
要介護3	540	55	45	22		730	約1,473
要介護4	600	55	45	22		730	約1,539
要介護5	663	55	45	22		730	約1,610

#### 地域密着型 4時間以上5時間未満の場合

	単 位				介護職員等 処遇改善加算 I	円	
	介護費	入浴介助 加算	中重度者 ケア体制 加算	サービス提 供体制加算 I		食事代620円 おやつ110円 計730円	1回あたりの 料金概算
要介護1	436	55	45	22	総単位数の9.2%	730	約1,350
要介護2	501	55	45	22		730	約1,423
要介護3	566	55	45	22		730	約1,496
要介護4	629	55	45	22		730	約1,567
要介護5	695	55	45	22		730	約1,641

#### 地域密着型 5時間以上6時間未満の場合

	単 位				介護職員等 処遇改善加算 I	円	
	介護費	入浴介助 加算(Ⅱ)	中重度者 ケア体制 加算	サービス提 供体制加算 I		食事代620円 おやつ110円 計730円	1回あたりの 料金概算
要介護1	657	55	45	22	総単位数の9.2%	730	約1,598
要介護2	776	55	45	22		730	約1,731
要介護3	896	55	45	22		730	約1,866
要介護4	1,013	55	45	22		730	約1,997
要介護5	1,134	55	45	22		730	約2,133

#### 地域密着型 6時間以上7時間未満の場合

	単 位				介護職員等 処遇改善加算 I	円	
	介護費	入浴介助 加算(Ⅱ)	中重度者 ケア体制 加算	サービス提 供体制加算 I		食事代620円 おやつ110円 計730円	1回あたりの 料金概算
要介護1	678	55	45	22	総単位数の9.2%	730	約1,621
要介護2	801	55	45	22		730	約1,759
要介護3	925	55	45	22		730	約1,899
要介護4	1,049	55	45	22		730	約2,037
要介護5	1,172	55	45	22		730	約2,176

地域密着型 7時間以上8時間未満の場合

	単 位				円		
	介護費	入浴介助加算(Ⅱ)	中重度者ケア体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	食事代620円 おやつ110円 計730円	1回あたりの 料金概算
要介護1	753	55	45	22	総単位数の9.2%	730	約1,712
要介護2	890	55	45	22		730	約1,865
要介護3	1,032	55	45	22		730	約2,024
要介護4	1,172	55	45	22		730	約2,181
要介護5	1,312	55	45	22		730	約2,338

地域密着型 8時間以上9時間未満の場合

	単 位				円		
	介護費	入浴介助加算(Ⅱ)	中重度者ケア体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	食事代620円 おやつ110円 計730円	1回あたりの 料金概算
要介護1	783	55	45	22	総単位数の9.2%	730	約1,740
要介護2	925	55	45	22		730	約1,899
要介護3	1,072	55	45	22		730	約2,063
要介護4	1,220	55	45	22		730	約2,229
要介護5	1,365	55	45	22		730	約2,392

- 入浴介助加算(Ⅰ) 40単位/日 ※入浴介助計画作成後は、
- 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ 56単位/日 入浴介助加算(Ⅱ)55単位となります。
- 個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ 76単位/日
- 科学的介護推進体制加算 40単位/月
- ADL維持等加算(Ⅱ) 60単位/月
- 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 20単位/(6カ月に1回)
- 認知症加算 60単位/日 ※主治医による認知症高齢者の自立度Ⅲa以上
- 送迎減算 ▲47単位/(片道)

※1単位は10.27円(地域区分6級地)

※計算は1ヶ月のご利用分をまとめて処理するため、誤差が生じる事があります。

<要支援者>1ヶ月あたり

	単 位			円	
	介護予防通所介護費	サービス提供体制加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	食事代620円 おやつ110円 計730円	1月あたりの 料金概算
要支援1	1,798	88	総単位数 の9.2%	730×4	約5,036
要支援2	3,621	176		730×8	約10,098

利用回数で変わります

- 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) 20単位/(6カ月に1回)
- 科学的介護推進体制加算 40単位/月
- 生活機能向上グループ活動加算 100単位/月
- 一体的サービス提供加算 480単位/月
- 送迎減算 ▲47単位/(片道)

※1単位は10.27円(地域区分6級地)

※計算は1ヶ月のご利用分をまとめて処理するため、誤差が生じる事があります。