

亀岡園デイサービスセンター 利用料金表（概算） <3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	40	22	総単位数の9.2%	730	約2,538
要介護2	478	55	40	22		730	約2,748
要介護3	540	55	40	22		730	約2,958
要介護4	600	55	40	22		730	約3,158
要介護5	663	55	40	22		730	約3,370

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(Ⅱ)	中重度者 ケア体制 加算	サービス 提供加算 I			
要介護1	436	55	40	22	総単位数の9.2%		約2,591
要介護2	501	55	40	22			約2,810
要介護3	566	55	40	22			約3,028
要介護4	629	55	40	22			約3,241
要介護5	695	55	40	22			約3,463

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	40	22	総単位数の9.2%	730	約3,333
要介護2	776	55	40	22		730	約3,734
要介護3	896	55	40	22		730	約4,137
要介護4	1,013	55	40	22		730	約4,532
要介護5	1,134	55	40	22		730	約4,938

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	40	22	総単位数の9.2%	730	約3,355
要介護2	801	55	40	22		730	約3,762
要介護3	925	55	40	22		730	約4,168
要介護4	1,049	55	40	22		730	約4,581
要介護5	1,172	55	40	22		730	約4,985

地域密着型 7時間以上8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	40	22	総単位数の9.2%	730	約3,675
要介護2	890	55	40	22		730	約4,134
要介護3	1,032	55	40	22		730	約4,612
要介護4	1,172	55	40	22		730	約5,083
要介護5	1,312	55	40	22		730	約5,555

地域密着型 8時間以上9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	40	22	総単位数の9.2%	730	約3,759
要介護2	925	55	40	22		730	約4,236
要介護3	1,072	55	40	22		730	約4,729
要介護4	1,220	55	40	22		730	約5,228
要介護5	1,365	55	40	22		730	約5,715

- 入浴介助加算(Ⅰ) 40単位/日
- 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ 56単位/日
- 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			介護職員等 処遇改善加算 I	円	
	介護予防 通所介護費	サービス 提供加算 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9,267	
要支援2	3,621	176		730 × 8	約18,614	

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。