

デイサービス花音(通所介護)

※ご利用料金は要介護度、世帯収入、利用時間及びサービス内容等によって異なります。

詳しくはお気軽にお問い合わせください。(TEL:0247-82-3500)

(1)通所介護 通常規模(6～7時間)1回の利用料

要介護認定	単位数	基本利用料	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	575	5,750円	575円	1,150円	1,725円
要介護2	679	6,790円	679円	1,358円	2,037円
要介護3	784	7,840円	784円	1,568円	2,352円
要介護4	888	8,880円	888円	1,776円	2,664円
要介護5	993	9,930円	993円	1,986円	2,979円

(2)加算

加算	単位数	基本利用料	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算／回	50	500円	50円	100円	150円
個別機能訓練加算Ⅰ／日	46	460円	46円	92円	138円
個別機能訓練加算Ⅱ／日	56	560円	56円	112円	168円
生活機能向上連携加算2／月	100	1,000円	100円	200円	200円
送迎が実施されない場合／片道	▲47	▲470円	▲47円	▲94円	▲141円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の所定単位数(一部負担+加算項目)に5.9%を乗じた単位数				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月の所定単位数(一部負担+加算項目)に1.0%を乗じた単位数				

(3)その他

食事代(540円)／食、おむつ代、レクリエーションに係る費用等は自己負担となります。

例)

・1割負担、要介護1、入浴あり、個別機能訓練実施、月5日利用の場合

→利用者負担金3,992円+食事代2,700円=6,692円

デイサービス花音(通所型サービス)

※ご利用料金は要介護度、世帯収入、利用時間及びサービス内容等によって異なります。

詳しくはお気軽にお問い合わせください。(TEL:0247-82-3500)

(1)利用料金 ※基本料金には入浴が含まれています。

要介護認定	単位数	基本利用料	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者／月	1,655	16,550円	1,655円	3,310円	4,965円
要支援1／月					
要支援2／月	3,393	33,930円	3,393円	6,754円	10,131円

(2)加算

加算	単位数	基本利用料	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
生活機能向上連携加算2／月	100	1,000円	100円	200円	300円
運動機能向上加算／月	225	2,250円	225円	450円	675円
事業所評価加算／月	120	1,200円	120円	240円	360円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の所定単位数(一部負担+加算項目)に5.9%を乗じた単位数				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月の所定単位数(一部負担+加算項目)に1.0%を乗じた単位数				

(3)その他

食事代(540円)／食、おむつ代、レクリエーションに係る費用等は自己負担となります。

例)

・1割負担、要支援1、月5日利用→利用者負担金2,245円+食事代2,700円=4,945円