

認知症対応型通所介護 デイサービスセンター燦あずき坂 利用料金表

平成29年4月1日現在

◆基本ご利用料金(一日あたり)◆

事業所の算定区分		認知症対応型通所介護(単独型)					
地域区分		6級地(1単位あたり10.33円)					
サービス提供時間		9時30分～15時30分 (所要時間 5時間以上7時間未満)			9時30分～16時40分 (所要時間 7時間以上9時間未満)		
		介護保険自己負担分	食費	①自己負担合計	介護保険自己負担分	食費	②自己負担合計
要支援	要支援1	749単位 (約774円)	650円	1,424円	852単位 (約881円)	650円	1,531円
	要支援2	836単位 (約864円)		1,514円	952単位 (約984円)		1,634円
要介護	要介護1	865単位 (約894円)		1,544円	985単位 (約1,018円)		1,668円
	要介護2	958単位 (約990円)		1,640円	1092単位 (約1,128円)		1,778円
	要介護3	1050単位 (約1,085円)		1,735円	1199単位 (約1,239円)		1,889円
	要介護4	1143単位 (約1,181円)		1,831円	1307単位 (約1,351円)		2,001円
	要介護5	1236単位 (約1,277円)		1,927円	1414単位 (約1,461円)		2,111円
自己負担合計(入浴あり)		①+③(約52円)			②+③(約52円)		

各種加算	入浴加算※	③50単位
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	6単位
	若年性認知症利用者受入加算※	60単位
	個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ	算定なし
その他	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	毎月の合計利用単位数に10.4%を乗じた単位

◆介護保険給付外サービス◆

食費(税込)	③650円/回(おやつ代含む)	
特別行事費・クラブ活動費(税込)	実費請求/月(余暇活動時等に生じた材料費等)	
その他(税込)	リハビリパンツ・テープ止めオムツ	パット
	200円/枚	50円/枚

注 ※印の加算項目は対象者のみの算定になります。また加算は変更になる場合があります。送迎費用は「基本ご利用料金」に含まれます。