

ゆうらく苑デイサービスセンター(通常規模型)利用料金表

◇通所介護

令和元年10月からの新単価(送迎を含む1回の利用です)

一割負担額 : 単位 円

| 利用料金の額 | 所要時間7時間以上 8時間未満の場合 | 6時間以上 7時間未満 | |
|---------------------|-----------------------|----------------|-------------|
| 要 介 護 1 | 648 | 575 | |
| 要 介 護 2 | 765 | 679 | |
| 要 介 護 3 | 887 | 784 | |
| 要 介 護 4 | 1,008 | 888 | |
| 要 介 護 5 | 1,130 | 993 | |
| 入 浴 加 算 | 50 | 50 | |
| サービス体制強化加算 | 18 | 18 | |
| 中重度者ケア体制加算 | 45 | 45 | |
| 若年性認知症利用者 受入加算 | 60 | 60 | 40歳以上～65歳未満 |
| 介護職員処遇改善加算 | 1ヶ月の利用総単位数 × 5.9% | | |
| 介護職員等特定処遇改 善加算 | 1ヶ月の利用総単位数 × 1.2% | | |
| 食 材 料 費 食事提供者に加算 | 740 | 740 | |

◇総合事業(通所型) (基本単位:送迎・入浴含む)

単位:円

単位:円

| | | |
|---------------------|--------------------|-----------|
| 要 支 援 1 | 1655 | 月額 |
| サービス体制強化加算 | 72 | 月額 |
| 若年性認知症利用者 受入加算 | 240 | 月額 対象者 |
| 介護職員処遇改善加算 | 1ヶ月の総単位数 × 5.9% | |
| 介護職員等特定処遇改 善加算 | 1ヶ月の総単位数 × 1.2% | |
| 食 材 料 費 食事提供者に加算 | 740 | 1回ごと |

| | | |
|---------------------|--------------------|-----------|
| 要 支 援 2 | 3393 | 月額 |
| サービス体制強化加算 | 144 | 月額 |
| 若年性認知症利用者 受入加算 | 240 | 月額 対象者 |
| 介護職員処遇改善加算 | 1ヶ月の総単位数 × 5.9% | |
| 介護職員等特定処遇改 善加算 | 1ヶ月の総単位数 × 1.2% | |
| 食 材 料 費 食事提供者に加算 | 740 | 1回ごと |

* 上記利用者様の負担は、介護保険全体の一割になります。

◇日用品諸費料金表

単位:円

| | | |
|--------|-------------------|-----|
| 処置ガーゼ代 | 床ズレや皮膚疾患の処置が必要な場合 | 100 |
| 消耗品代 | テープ付き紙オムツ | 100 |
| | パンツ型 | 150 |
| | 尿取りパット | 50 |
| | 吸引パック・凝固剤 | 170 |
| | ハミングッド(口腔清拭用) | 25 |
| その他 | () | 実費 |

【注】 利用者様に持参して頂くのがたてまえです。