

# デイサービス料金表

## ☆介護保険料金

◎通常規模型通所介護 9:30~16:30 (1日につき)

介護度	基本単位	サービス提供 体制加算Ⅱ	入浴加算 (Ⅰ)	個別機能訓練 加算(Ⅰ)□	合計単位
要介護1	658単位	18単位	40単位	76単位	792単位
要介護2	777単位	18単位	40単位	76単位	911単位
要介護3	900単位	18単位	40単位	76単位	1034単位
要介護4	1023単位	18単位	40単位	76単位	1157単位
要介護5	1148単位	18単位	40単位	76単位	1282単位

※機能訓練指導の状況により『個別機能訓練加算(Ⅰ)イ・56単位』になる時があります。

☆時間延長 朝8時から受付 夕19時帰宅 50単位/h

利用時間9時間を超えた時間から1時間につき50単位(最長100単位)

◎介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所介護事業(介護予防通所介護相当)(1ヶ月につき)

地域	介護度	基本単位	サービス提供 体制加算Ⅱ	合計単位
古河市	要支援1	1897単位	72単位	1969単位
	要支援2	3653単位	144単位	3797単位
野木町	要支援1	1798単位	72単位	1870単位
	要支援2	3621単位	144単位	3765単位

◎通所介護・総合事業共通

☆デイサービスの送迎を利用しない場合 片道につき 47単位/回の減算

☆科学的介護推進体制加算 40単位/月

☆通所介護処遇改善加算Ⅰ 1ヶ月の総額に対して9.2%上乘せ

☆地域区分 古河市が6級地に該当する為、1単位=10.27円で計算

請求は上記を総計算した金額の1割~3割(各所得で変動)の負担になります

## ☆介護保険外

食事代(おやつ含む) 昼食1食あたり 650円 夕食1食あたり 530円

おむつ・パット類 使用した分 1枚100円

デイサービスセンター希望の森

TEL 0280-98-6200

生活相談員 武田