

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) ※提供時間により変動あり

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				911単位
要介護3	900単位				1034単位
要介護4	1023単位				1157単位
要介護5	1148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上乗せ

☆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) 朝食 390円 昼食 700円 夕食 560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