

【デイサービスセンター さくら館 5-7時間 料金表】 1割負担

平成29年4月現在

①第1号通所事業 通所介護（1ヵ月あたり）

225単位/月 5.9%

※料金はあくまでも概算です。

要介護度	基本報酬	入浴	運動機能機器 向上加算	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	総単位数	単価	金額	1ヵ月利用料 (1割)	自費利用料	
									食費	
要支援1	1647		225	110	1982	10,90	21,603 円	2,161 円	600円×利用日数分	
要支援2	3377		225	213	3815	10,90	41,583 円	4,159 円	600円×利用日数分	

②通所介護（1日あたり）

50単位 46単位 5.9%

要介護度	基本報酬	入浴	個別機能訓練 加算Ⅰ	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	総単位数	単価	金額	利用料 (1割)	自費利用料	
									食費	1日合計 利用料
要介護1	562	50	46	39	684	10,90	7,455 円	746 円	600 円	1,346 円
要介護2	665	50	46	45	791	10,90	8,621 円	863 円	600 円	1,463 円
要介護3	767	50	46	51	898	10,90	9,788 円	979 円	600 円	1,579 円
要介護4	869	50	46	57	1001	10,90	10,910 円	1,091 円	600 円	1,691 円
要介護5	971	50	46	63	1110	10,90	12,099 円	1,210 円	600 円	1,810 円

●その他の費用●

おむつ代	尿取りパット	¥100/枚	指定地域外送迎加算	10km以内	¥100
	リハビリパンツ	¥100/枚		10km以上1kmごと	¥50/km
	テープタイプ	¥100/枚	時間外サービス	利用時間が9時間を超えて1時間につき	¥55/時間
おやつ代		¥50/回			