

【デイサービスセンター さくら館 7-9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		1日合計 利用料
									食費		
要介護1	656	50	46	44	771	10,90	8,403 円	841 円	600 円	1,441 円	
要介護2	775	50	46	51	892	10,90	9,722 円	973 円	600 円	1,573 円	
要介護3	898	50	46	59	1018	10,90	11,096 円	1,110 円	600 円	1,710 円	
要介護4	1021	50	46	66	1144	10,90	12,469 円	1,247 円	600 円	1,847 円	
要介護5	1144	50	46	73	1270	10,90	13,843 円	1,385 円	600 円	1,985 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			