

【亀有デイサービス さくらんぼ 通所介護 5-6時間・総合事業 2-3時間 料金表】1割負担

①第1号通所事業 総合事業（2-3時間以上）

50単位 225単位/月 69単位/月 12単位/月

※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	特定処遇改善 加算Ⅱ	総単位数	単価	金額	利用料 (1割)	自費利用料
										(食費650円+おやつ55円) (税込)
事業対象者 要支援1	268	50	225	69	12	624	10.90	6,801 円	681 円	705円×利用日数分
事業対象者 要支援2	268	50	225	69	12	624	10.90	6,801 円	681 円	705円×利用日数分

②通所介護（1日あたり）

40単位 85単位 5.9% 1.0%

要介護度	基本報酬	入浴Ⅰ	個別機能訓練 加算Ⅰ口	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	特定処遇改善 加算Ⅱ	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¥650円 おやつ¥55円	
要介護1	567	40	85	41	7	740	10.90	8,066 円	807 円	705 円	1,512 円
要介護2	670	40	85	47	8	850	10.90	9,265 円	927 円	705 円	1,632 円
要介護3	773	40	85	53	9	960	10.90	10,464 円	1,047 円	705 円	1,752 円
要介護4	876	40	85	59	10	1070	10.90	11,663 円	1,167 円	705 円	1,872 円
要介護5	979	40	85	65	11	1180	10.90	12,862 円	1,287 円	705 円	1,992 円

●その他の費用●

おむつ代	尿取りパット	¥150/枚	指定地域外送迎加算	10km以内	¥100
	リハビリパンツ	¥150/枚		10km以上1kmごと	¥50
	テープタイプ	¥150/枚	片道につき -47単位	送迎を行わなかった場合（通所介護送迎減算）	
食費 ¥650円 おやつ ¥55円			地域上乗せ分	総利用単位数に×10.9（一級地）	

【亀有デイサービス さくらんぼ 通所介護 5-6時間・総合事業 2-3時間 料金表】2割負担

①第1号通所事業 総合事業（2-3時間以上）

225単位/月 69単位/月 12単位/月

※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	特定処遇改善 加算Ⅱ	総単位数	単価	金額	1ヵ月利用料 (2割)	自費利用料
										(食費650円+おやつ55円) (税込)
事業対象者 要支援1	268	50	225	69	12	624	10.90	6,801 円	1,361 円	705円×利用日数分
事業対象者 要支援2	268	50	225	69	12	624	10.90	6,801 円	1,361 円	705円×利用日数分

②通所介護（1日あたり）

40単位 85単位 5.9% 1.0%

要介護度	基本報酬	入浴Ⅰ	個別機能訓練 加算Ⅰ口	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	特定処遇改善 加算Ⅱ	総単位数	単価	金額	利用料 (2割)	自費利用料	1日合計 利用料
										食費¥650円 おやつ¥55円	
要介護1	567	40	85	41	7	740	10.90	8,066 円	1,614 円	705 円	2,319 円
要介護2	670	40	85	47	8	850	10.90	9,265 円	1,853 円	705 円	2,558 円
要介護3	773	40	85	53	9	960	10.90	10,464 円	2,093 円	705 円	2,798 円
要介護4	876	40	85	59	10	1070	10.90	11,663 円	2,333 円	705 円	3,038 円
要介護5	979	40	85	65	11	1180	10.90	12,862 円	2,573 円	705 円	3,278 円

●その他の費用●

おむつ代	尿取りパット	¥150/枚	指定地域外送迎加算	10km以内	¥100
	リハビリパンツ	¥150/枚		10km以上1kmごと	¥50
	テープタイプ	¥150/枚	片道につき -47単位	送迎を行わなかった場合（通所介護送迎減算） ¥-51円	
食費 ¥650円 おやつ ¥55円			地域上乗せ分	総利用単位数に×10.9（一級地）	

【亀有デイサービス さくらんぼ 通所介護 5-6時間・総合事業 2-3時間 料金表】3割負担

①第1号通所事業 総合事業（2-3時間以上）

225単位/月 68単位/月 12単位/月

※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	特定処遇改善 加算Ⅱ	総単位数	単価	金額	1ヵ月利用料 (2割)	自費利用料
										(食費650円+おやつ55円) (税込)
事業対象者 要支援1	268	50	225	68	12	623	10.90	6,790 円	2,037 円	705円×利用日数分
事業対象者 要支援2	268	50	225	68	12	623	10.90	6,790 円	2,037 円	705円×利用日数分

②通所介護（1日あたり）

40単位 85単位 5.9% 1.0%

要介護度	基本報酬	入浴Ⅰ	個別機能訓練 加算Ⅰ口	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	特定処遇改善 加算Ⅱ	総単位数	単価	金額	利用料 (2割)	自費利用料	1日合計 利用料
										食費¥650円 おやつ¥55円	
要介護1	567	40	85	41	7	740	10.90	8,066 円	2,420 円	705 円	3,125 円
要介護2	670	40	85	47	8	850	10.90	9,265 円	2,780 円	705 円	3,485 円
要介護3	773	40	85	53	9	960	10.90	10,464 円	2,093 円	705 円	2,798 円
要介護4	876	40	85	59	10	1070	10.90	11,663 円	3,499 円	705 円	4,204 円
要介護5	979	40	85	65	11	1180	10.90	12,862 円	3,859 円	705 円	4,564 円

●その他の費用●

おむつ代	尿取りパット	¥150/枚	指定地域外送迎加算	10km以内	¥100
	リハビリパンツ	¥150/枚		10km以上1kmごと	¥50
	テープタイプ	¥150/枚	片道につき -47単位	送迎を行わなかった場合（通所介護送迎減算） ¥-51円	
食費 ¥650円 おやつ ¥55円			地域上乘せ分	総利用単位数に×10.9（一級地）	