

【亀有デイサービス さくらんぼ 通所介護 6-7時間・総合事業 3-5時間 料金表】 1割負担

①第1号通所事業 総合事業（3-5時間以上）

50単位 225単位/月 79単位/月 13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	307	50	225	79	13	674	10.90	7,346 円	735 円	705円×利用日数分
事業対象者 要支援2	307	50	225	79	13	674	10.90	7,346 円	735 円	705円×利用日数分

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	581	40	85	42	7	755	10.90	8,229 円	823 円	705 円	1,528 円
要介護2	686	40	85	48	8	867	10.90	9,450 円	945 円	705 円	1,650 円
要介護3	792	40	85	54	9	980	10.90	10,682 円	1,069 円	705 円	1,774 円
要介護4	897	40	85	60	10	1092	10.90	11,902 円	1,191 円	705 円	1,896 円
要介護5	1003	40	85	67	11	1206	10.90	13,145 円	1,315 円	705 円	2,020 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 6-7時間・総合事業 3-5時間 料金表】 2割負担

①第1号通所事業 総合事業（3-5時間以上）

225単位/月 79単位/月 13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	307	50	225	79	13	674	10.90	7,346 円	1,470 円	705円×利用日数分
事業対象者 要支援2	307	50	225	79	13	674	10.90	7,346 円	1,470 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	581	40	85	42	7	755	10.90	8,229 円	1,646 円	705 円	2,351 円
要介護2	686	40	85	48	8	867	10.90	9,450 円	1,890 円	705 円	2,595 円
要介護3	792	40	85	54	9	980	10.90	10,682 円	2,137 円	705 円	2,842 円
要介護4	897	40	85	60	10	1092	10.90	11,902 円	2,381 円	705 円	3,086 円
要介護5	1003	40	85	67	11	1206	10.90	13,145 円	2,629 円	705 円	3,334 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			地域上乘せ分	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 6-7時間・総合事業 3-5時間 料金表】3割負担

①第1号通所事業 総合事業（3-5時間以上）

225単位/月 78単位/月 13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	307	50	225	78	13	673	10.90	7,335 円	2,201 円	705円×利用日数分
事業対象者 要支援2	307	50	225	78	13	673	10.90	7,335 円	2,201 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	581	40	85	42	7	755	10.90	8,229 円	2,469 円	705 円	3,174 円
要介護2	686	40	85	48	8	867	10.90	9,450 円	2,835 円	705 円	3,540 円
要介護3	792	40	85	54	9	980	10.90	10,682 円	3,205 円	705 円	3,910 円
要介護4	897	40	85	60	10	1092	10.90	11,902 円	3,571 円	705 円	4,276 円
要介護5	1003	40	85	67	11	1206	10.90	13,145 円	3,944 円	705 円	4,649 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）	