

【亀有デイサービス さくらんぼ 通所介護 7-8時間・総合事業 5時間以上 料金表】 1割負担

①第1号通所事業 総合事業（5時間以上）

50単位 225単位/月 99単位/月 17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	384	50	225	99	17	775	10.90	8,447 円	845 円	705円×利用日数分
事業対象者 要支援2	384	50	225	99	17	775	10.90	8,447 円	845 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	655	40	85	46	8	834	10.90	9,090 円	909 円	705 円	1,614 円
要介護2	773	40	85	53	9	960	10.90	10,464 円	1,047 円	705 円	1,752 円
要介護3	896	40	85	60	10	1091	10.90	11,891 円	1,190 円	705 円	1,895 円
要介護4	1018	40	85	67	11	1221	10.90	13,308 円	1,331 円	705 円	2,036 円
要介護5	1142	40	85	75	13	1355	10.90	14,769 円	1,477 円	705 円	2,182 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 7-8時間・総合事業 5時間以上 料金表】2割負担

①第1号通所事業 総合事業（5時間以上）

50単位 225単位/月 99単位/月 17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 (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	384	50	225	99	17	775	10.90	8,447 円	1,690 円	705円×利用日数分
事業対象者 要支援2	384	50	225	99	17	775	10.90	8,447 円	1,690 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	655	40	85	46	8	834	10.90	9,090 円	1,818 円	705 円	2,523 円
要介護2	773	40	85	53	9	960	10.90	10,464 円	2,093 円	705 円	2,798 円
要介護3	896	40	85	60	10	1091	10.90	11,891 円	2,379 円	705 円	3,084 円
要介護4	1018	40	85	67	11	1221	10.90	13,308 円	2,662 円	705 円	3,367 円
要介護5	1142	40	85	75	13	1355	10.90	14,769 円	2,954 円	705 円	3,659 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 7-8時間・総合事業 5時間以上 料金表】3割負担

①第1号通所事業 総合事業（5時間以上）

225単位/月 98単位/月 17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	384	50	225	98	17	774	10.90	8,436 円	2,531 円	405円×利用日数分
事業対象者 要支援2	384	50	225	98	17	774	10.90	8,436 円	2,531 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	655	40	85	46	8	834	10.90	9,090 円	2,727 円	705 円	3,432 円
要介護2	773	40	85	53	9	960	10.90	10,464 円	3,140 円	705 円	3,845 円
要介護3	896	40	85	60	10	1091	10.90	11,891 円	3,568 円	705 円	4,273 円
要介護4	1018	40	85	67	11	1221	10.90	13,308 円	3,993 円	705 円	4,698 円
要介護5	1142	40	85	75	12	1354	10.90	14,758 円	4,428 円	705 円	5,133 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）	