

【亀有デイサービス さくらんぼ 通所介護 8-9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	666	40	85	47	8	846	10.90	9,221 円	923 円	705 円	1,628 円	
要介護2	787	40	85	54	9	975	10.90	10,627 円	1,063 円	705 円	1,768 円	
要介護3	911	40	85	59	10	1105	10.90	12,044 円	1,205 円	705 円	1,910 円	
要介護4	1036	40	85	68	12	1241	10.90	13,526 円	1,353 円	705 円	2,058 円	
要介護5	1162	40	85	76	13	1376	10.90	14,998 円	1,500 円	705 円	2,205 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）	

【亀有デイサービス さくらんぼ 通所介護 8-9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	666	40	85	47	8	846	10.90	9,221 円	1,845 円	705 円	2,550 円
要介護2	787	40	85	54	9	975	10.90	10,627 円	2,126 円	705 円	2,831 円
要介護3	911	40	85	61	10	1107	10.90	12,066 円	2,414 円	705 円	3,119 円
要介護4	1036	40	85	68	12	1241	10.90	13,526 円	2,706 円	705 円	3,411 円
要介護5	1162	40	85	76	13	1376	10.90	14,998 円	3,000 円	705 円	3,705 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 8-9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）

50単位 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	利用料 (3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	705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	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	666	40	85	47	8	846	10.90	9,221 円	2,767 円	705 円	3,472 円
要介護2	787	40	85	54	9	975	10.90	10,627 円	3,189 円	705 円	3,894 円
要介護3	911	40	85	61	10	1107	10.90	12,066 円	3,620 円	705 円	4,325 円
要介護4	1036	40	85	68	11	1240	10.90	13,516 円	4,055 円	705 円	4,760 円
要介護5	1162	40	85	76	13	1376	10.90	14,998 円	4,500 円	705 円	5,205 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）	