

# デイサービスセンター北勝園 利用料金表(R4.10～)

事業所番号：0872100235（大規模事業所Ⅰ）

料金表（7～8時間利用 1単位：10.14円）

要介護度		保険給付サービス基本料						科学的介護推進加算	自己負担 食費	合計 (見込み)
		基本利用料 通所介護Ⅱ5	サービス提供体制強化加算Ⅰ	中重度ケア体制加算	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等支援加算			
総合事業	事業対象者要支援1	1672単位/月	88単位/月	/					700円/日 (税込み)	約5021円/月 (食事4回)
	要支援2 ※週1回程度	1872単位/月								約5241円/月 (食事4回)
	事業対象者要支援2 ※週2回程度	3428単位/月	176単位/月							約9845円/月 (食事8回)
介護給付	要介護1	626単位/日	22単位/日	45単位/日	5.9%	1.2%	1.1%	40単位/月	700円/日 (税込み)	約1664円/日
	要介護2	740単位/日								約1789円/日
	要介護3	857単位/日								約1916円/日
	要介護4	975単位/日								約2046円/日
	要介護5	1092単位/日								約2174円/日

各種加算	介護予防サービス	介護給付サービス
運動器機能向上加算	225単位/月	-
入浴介助加算Ⅰ	-	40単位/日
(入浴介助加算Ⅱ)	-	(55単位/日)
個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	-	56単位/日
個別機能訓練加算Ⅰ(ロ)	-	85単位/日
個別機能訓練加算Ⅱ	-	20単位/月
(ADL維持等加算Ⅰ)	-	(30単位/月)
(ADL維持等加算Ⅱ)	-	(60単位/月)

**備考**

※別途料金といたしまして、おむつ代等の日常生活上必要となる諸費用は実費をいただきます。

おむつ代：1枚当たり 110円（税込み）

※体調不良等の理由によりサービス提供中に中止をした場合は、基本料金及び利用した選択サービスについて介護保険法に基づき正しい料金を算出し、お支払いいただきます。

※送迎費は基本料金に含まれています。但し、家族送迎の場合に限り、片道47単位の減算になります。

# デイサービスセンター北勝園 利用料金表(R4.10～)

事業所番号：0872100235（大規模事業所Ⅰ）

料金表（7～8時間利用 1単位：10.14円）

要介護度		保険給付サービス基本料						科学的介護推進加算	自己負担 食費	合計 (見込み)
		基本利用料 通所介護Ⅱ5	サービス提供体制強化加算Ⅰ	中重度ケア体制加算	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等支援加算			
総合事業	事業対象者 要支援1	3344単位/月	176単位/月	/					700円/日 (税込み)	約7242円/月 (食事4回)
	要支援2 ※週1回程度	3744単位/月								約7682円/月 (食事4回)
	事業対象者 要支援2 ※週2回程度	6856単位/月								352単位/月
介護給付	要介護1	1252単位/日	44単位/日	90単位/日	5.9%	1.2%	1.1%	80単位/月	700円/日 (税込み)	約2629円/日
	要介護2	1480単位/日								約2878円/日
	要介護3	1714単位/日								約3132円/日
	要介護4	1950単位/日								約3391円/日
	要介護5	2184単位/日								約3649円/日

	介護予防サービス	介護給付サービス
運動器機能向上加算	450単位/月	-
入浴介助加算Ⅰ	-	80単位/日
(入浴介助加算Ⅱ)	-	(110単位/日)
個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	-	112単位/日
個別機能訓練加算Ⅰ(ロ)	-	170単位/日
個別機能訓練加算Ⅱ	-	40単位/月
(ADL維持等加算Ⅰ)	-	(60単位/)
(ADL維持等加算Ⅱ)	-	(120単位/月)

**備考**

※別途料金といたしまして、おむつ代等の日常生活上必要となる諸費用は実費をいただきます。

おむつ代：1枚当たり 110円（税込み）

※体調不良等の理由によりサービス提供中に中止をした場合は、基本料金及び利用した選択サービスについて介護保険法に基づき正しい料金を算出し、お支払いいただきます。

※送迎費は基本料金に含まれています。但し、家族送迎の場合に限り、片道47単位の減算になります。

# デイサービスセンター北勝園 利用料金表(R4.10～)

事業所番号：0872100235（大規模事業所Ⅰ）

料金表（7～8時間利用 1単位：10.14円）

要介護度		保険給付サービス基本料						科学的介護推進加算	自己負担 食費	合計 (見込み) (入浴・食事に リハビリ込み)
		基本利用料 通所介護Ⅱ5	サービス提供体制強化加算Ⅰ	中重度ケア体制加算	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等支援加算			
総合事業	事業対象者 要支援1	5016単位/月	264単位/月	/	5.9%	1.2%	1.1%	80単位/月	700円/日 (税込み)	約9463円/月 (食事4回)
	要支援2 ※週1回程度	5616単位/月								約10123円/月 (食事4回)
	事業対象者 要支援2 ※週2回程度	10284単位/月	528単位/月							約18335円/月 (食事8回)
介護給付	要介護1	1878単位/日	66単位/日	135単位/日	5.9%	1.2%	1.1%	80単位/月	700円/日 (税込み)	約3593円/日
	要介護2	2220単位/日								約3967円/日
	要介護3	2571単位/日								約4347円/日
	要介護4	2925単位/日								約4737円/日
	要介護5	3276単位/日								約5123円/日

	介護予防サービス	介護給付サービス
運動器機能向上加算（総合事業）	675単位/月	-
入浴介助加算Ⅰ	-	120単位/日
(入浴介助加算Ⅱ)	-	(165単位/日)
個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	-	168単位/日
個別機能訓練加算Ⅰ(ロ)	-	255単位/日
個別機能訓練加算Ⅱ	-	60単位/月
(ADL維持等加算Ⅰ)	-	(90単位/)
(ADL維持等加算Ⅱ)	-	(180単位/月)

**備考**

※別途料金といたしまして、おむつ代等の日常生活上必要となる諸費用は実費をいただきます。

おむつ代：1枚当たり 110円（税込み）

※体調不良等の理由によりサービス提供中に中止をした場合は、基本料金及び利用した選択サービスについて介護保険法に基づき正しい料金を算出し、お支払いいただきます。

※送迎費は基本料金に含まれています。但し、家族送迎の場合に限り、片道47単位の減算になります。