

デイサービスセンター「サンケア潮見」 利用料金表

①

H30.8.1

通所介護費(通常規模型)			
(1) 所要時間6時間以上7時間未満の場合	1割	2割	3割
(二) 要介護1	572円	1,144円	1,716円
(三) 要介護2	676円	1,352円	2,028円
(四) 要介護3	780円	1,560円	2,340円
(五) 要介護4	884円	1,768円	2,652円
(六) 要介護5	988円	1,976円	2,964円
(2) 所要時間7時間以上8時間未満の場合	1割	2割	3割
(二) 要介護1	645円	1,290円	1,935円
(三) 要介護2	761円	1,522円	2,283円
(四) 要介護3	883円	1,766円	2,649円
(五) 要介護4	1,003円	2,006円	3,009円
(六) 要介護5	1,124円	2,248円	3,372円
入浴介助加算	50円	100円	150円
個別機能訓練加算 I	46円	92円	138円
個別機能訓練加算 II	56円	112円	168円
サービス提供強化加算 I (イ)	18円	36円	54円
認知症加算	60円	120円	180円
中重度加算	45円	90円	135円
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数に5.9%を乗じた単位数		
食材料費他	1日	500円	

②

介護予防型通所サービス費		1割	2割	3割
要支援1(月3回まで)	(1回につき)	378円	756円	1,134円
要支援1(月4回以上)	(1ヶ月につき)	1,647円	3,294円	4,941円
要支援2(月7回まで)	(1回につき)	389円	778円	1,167円
要支援2(月8回以上)	(1ヶ月につき)	3,377円	6,754円	10,131円
運動機能向上加算	(1ヶ月につき)	225円	450円	675円
サービス提供体制強化加算	要支援1( " )	72円	144円	216円
	要支援2( " )	144円	288円	432円
事業所評価加算	(1ヶ月につき)	120円	240円	360円
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数に5.9%を乗じた単位数			
食材料費他	1日	500円		

③

紙パンツ	100円
パット	50円

その他、必要に応じていただく場合があります。