

デイサービスセンター「サンケア潮見」 利用料金表

①

R03.04

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	581円	1,162円	1,743円
(三) 要介護2	686円	1,372円	2,058円
(四) 要介護3	792円	1,584円	2,376円
(五) 要介護4	897円	1,794円	2,691円
(六) 要介護5	1,003円	2,006円	3,009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	655円	1,310円	1,965円
(三) 要介護2	773円	1,546円	2,319円
(四) 要介護3	896円	1,792円	2,688円
(五) 要介護4	1,018円	2,036円	3,054円
(六) 要介護5	1,142円	2,284円	3,426円
入浴介助加算	40円	80円	120円
個別機能訓練加算 I (口)	85円	170円	255円
サービス提供強化加算 I (イ)	22円	44円	66円
認知症加算	60円	120円	180円
送迎を実施しない場合(片道)	-47円	-94円	-141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		
介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数に1.2%を乗じた単位数		
食材料費他	1日(おやつ含む)	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)	384円	768円	1,152円
要支援1(月4回以上)	(1ヶ月につき)	1,672円	3,344円	5,016円
要支援2(月7回まで)	(1回につき)	395円	790円	1,185円
要支援2(月8回以上)	(1ヶ月につき)	3,428円	6,856円	10,284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(")	88円	176円	264円
	要支援2(")	176円	352円	528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			
介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数に1.2%を乗じた単位数			
食材料費他	1日	450円		

③

紙パンツ	100円
パット	50円
マスク	20円

その他、必要に応じていただく場合があります。