

# 利用料

社会福祉法人 橘風会 第一デイサービスセンター虹の家 (令和1年10月以降)

保険料 (1単位=10.14円)					
総合事業	要支援1	1,655 単位/月	*サービス提供体制強化加算 I ロ (要支援1) 48 単位/月 (要支援2) 96 単位/月 *運動器機能向上加算 225 単位/月		
	要支援2	3,393 単位/月			
3時間以上4時間未満	要介護1	352 単位/回	6時間以上7時間未満	要介護1	555 単位/回
	要介護2	403 単位/回		要介護2	657 単位/回
	要介護3	455 単位/回		要介護3	758 単位/回
	要介護4	506 単位/回		要介護4	858 単位/回
	要介護5	559 単位/回		要介護5	959 単位/回
4時間以上5時間未満	要介護1	370 単位/回	7時間以上8時間未満	要介護1	620 単位/回
	要介護2	424 単位/回		要介護2	733 単位/回
	要介護3	479 単位/回		要介護3	848 単位/回
	要介護4	533 単位/回		要介護4	965 単位/回
	要介護5	588 単位/回		要介護5	1,081 単位/回
5時間以上6時間未満	要介護1	536 単位/回			
	要介護2	634 単位/回			
	要介護3	732 単位/回			
	要介護4	828 単位/回			
	要介護5	926 単位/回			
* サービス提供体制強化加算 I イ			18 単位/回		
* 入浴介助加算			50 単位/回		
* 個別機能訓練加算 I			46 単位/回		
* 介護職員処遇改善加算 1ヶ月の国保請求総単位数に5.9%を乗じた額					
* 特定処遇改善加算 基本サービス費に各種加算を加えた1ヶ月の総単位数に1.2%を乗じた額					
〈保険対象外〉					
食事代 576円/日 (おやつ、飲み物含む)					
紙オムツ 100円 はくパンツ 120円 パット 20円 コピー代 10円					
実施区域外の送迎 600円/片道					

別表

## 第二デイ

### ～サービス利用料金表～（令和元年10月以降）

1、利用料（1単位=10.14円）

	介護度	基本利用料		介護度	基本利用料
総合事業	要支援1	1,655単位/月			
	要支援2	3,393単位/月			
3時間以上 4時間未満	要介護度1	<u>364</u> 単位/回	6時間以上 7時間未満	要介護度1	<u>575</u> 単位/回
	要介護度2	<u>417</u> 単位/回		要介護度2	<u>679</u> 単位/回
	要介護度3	<u>472</u> 単位/回		要介護度3	<u>784</u> 単位/回
	要介護度4	<u>525</u> 単位/回		要介護度4	<u>888</u> 単位/回
	要介護度5	<u>579</u> 単位/回		要介護度5	<u>993</u> 単位/回
4時間以上 5時間未満	要介護度1	<u>382</u> 単位/回	7時間以上 8時間未満	要介護度1	<u>648</u> 単位/回
	要介護度2	<u>438</u> 単位/回		要介護度2	<u>765</u> 単位/回
	要介護度3	<u>495</u> 単位/回		要介護度3	<u>887</u> 単位/回
	要介護度4	<u>551</u> 単位/回		要介護度4	<u>1,008</u> 単位/回
	要介護度5	<u>608</u> 単位/回		要介護度5	<u>1,130</u> 単位/回
5時間以上 6時間未満	要介護度1	<u>561</u> 単位/回	8時間以上 9時間未満	要介護度1	<u>659</u> 単位/回
	要介護度2	<u>663</u> 単位/回		要介護度2	<u>779</u> 単位/回
	要介護度3	<u>765</u> 単位/回		要介護度3	<u>902</u> 単位/回
	要介護度4	<u>867</u> 単位/回		要介護度4	<u>1,026</u> 単位/回
	要介護度5	<u>969</u> 単位/回		要介護度5	<u>1,150</u> 単位/回