

清和荘デイサービスセンター利用料金表 【通所介護】

各介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を差し引いた額(介護保険負担割合証に応じた額)が自己負担額となります。

基本単位、加算(1割)

事業所規模:通常規模型事業所

太田市は地域区分として一単位の単価が10.14円となります。

一日あたり	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上 9時間未満	サービス提供体制強化 加算(I)
介護度	基本単位数	基本単位数	基本単位数	基本単位数	基本単位数	基本単位数	
要介護1	370 単位	388 単位	570 単位	584 単位	658 単位	669 単位	22 単位
要介護2	423 単位	444 単位	673 単位	689 単位	777 単位	791 単位	
要介護3	479 単位	502 単位	777 単位	796 単位	900 単位	915 単位	
要介護4	533 単位	560 単位	880 単位	901 単位	1023 単位	1041 単位	
要介護5	588 単位	617 単位	984 単位	1008 単位	1148 単位	1168 単位	

加算(1割)

入浴介助加算 I	40 単位
----------	-------

個別機能訓練加算 I イ	56 単位
--------------	-------

延長料金

9時間以上10時間未満	50 単位
10時間以上11時間未満	100 単位

減算

送迎減算(片道)	- 47 単位
同一建物減算	- 94 単位

その他に、1ヶ月のご利用単位数の合計に**介護職員等処遇改善加算 I (9.2%)**が乗じ加算されます。

* 介護保険給付外の諸料金

ご利用者全員共通

食費	700円(おやつ代を含む)
----	---------------

サービス提供時間内での食事のキャンセル(食欲不振・体調不良等による)の際は料金を頂く場合があります。

各該当ご利用者

理髪代	1500円
行事・レク等実費負担	随時ご連絡します
おやつ	80円(昼食なしの場合)
おむつ	各自でご用意頂きます
バスタオル・あかすりタオル	各自でご用意頂きます
付添者(食費・施設利用費等)	700円

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて負担額を変更することもあります。その際には前もってご連絡致します。