

デイサービス利用料金表

通所介護事業所 ハートフル広命

【 要介護1～5の方 】

平成26年4月現在

	要介護区分	基本単位	加 算	合計単位数	介護職員処遇改善加算 ※1	1単位の単価 ※2	1割負担/日	
通常規模型 7時間以上9時間未満	要介護1	695	入浴加算	50	1.9%	10.14	825円	
	要介護2	817	個別機能訓練加算(Ⅰ)	42			921	951円
	要介護3	944	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	12			1048	1082円
	要介護4	1071					1175	1213円
	要介護5	1197					1301	1344円
通常規模型 3時間以上5時間未満	要介護1	403	入浴加算	50	1.9%	10.14	524円	
	要介護2	460	個別機能訓練加算(Ⅰ)	42			564	583円
	要介護3	518	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	12			622	642円
	要介護4	575					679	701円
	要介護5	633					737	761円
通常規模型 2時間以上3時間未満	上記3～5Hの70%	※通常は7時間以上のサービス提供時間となります。ご利用者の心身の状況により、長時間のサービス利用が困難な場合にはご相談に応じます。						

【 要支援1・2の方 】

	要介護区分	基本単位	加 算	合計単位数	介護職員処遇改善加算 ※1	1単位の単価 ※2	1割負担/月
介護予防通所介護費	要支援1	2115/月	運動器機能向上加算(支援1.2共通) 225/月	2388	1.9%	10.14	2467円
	要支援2	4236/月	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)支援1 48/月 支援2 96/月				4557

※1 介護職員処遇改善加算は1ヶ月の合計単位数に国が定める加算率を乗じて加算(小数点以下四捨五入)されます。(平成27年3月31日まで)

※2 平成24年4月1日より、1単位の単価が見直され、合計単位数(※1を含む)に10.14円を乗じることとなります。(小数点以下切り捨て)

昼食代(おやつ含む)	1食 570円
------------	---------

通所介護事業所 ハートフル広命
〒306-0626 坂東市小山258
TEL 0297-38-1111
FAX 0297-38-1115