

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

【 通所介護 】

令和6年6月改定

	要介護区分	基本単位	加 算	合計単位数	介護職員等処遇改善加算 ※2	1単位の単価 ※3	1割負担/日
通常規模型 7時間以上8時間未 満	要介護1	658	入浴介助加算(Ⅱ) 55	791	介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ) 9.2%	10.14円	876円
	要介護2	777	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ 56	910			1007円
	要介護3	900	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22	1033			1143円
	要介護4	1023	※送迎なしの場合 片道47単位減算	1156			1279円
	要介護5	1148	※同一建物(ケアハウス)入居者 94単位減算	1281			1418円

【 通所型サービス 】

	要介護区分	基本単位	加 算	合計単位数	介護職員等処遇改善加算 ※2	1単位の単価 ※3	1割負担/月
通所型サービス費	要支援1	1798/月	サービス提供体制 支援1 88/月	1886	介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ) 9.2%	10.14円	2088円
	要支援2	3621/月	強化加算(Ⅰ) 支援2 176/月	3797			4204円

※1 2割・3割負担の方は上記料金にそれぞれの負担割合を乗じた額となります。

※2 介護職員等処遇改善加算は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。

※3 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 600円/食	おやつ代 60円/食
------------	------------

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
