

# 大井川睦園デイサービスセンター(通所介護)料金表

要介護1～要介護5に該当する方

単価及び実費について(1日あたりの料金)

基本		加算		実費	
要介護1	690単位	入浴介助加算	50単位	食事代(おやつ込み)	600円/日
要介護2	811単位	サービス提供体制強化加算Ⅱ	6単位	学習療法教材費(希望者のみ)	2100円/月
要介護3	937単位	介護職員処遇改善加算	(合計単位数×0.019)単位	時間延長(8:30～9:20・16:30～17:30)	それぞれ400円/回
要介護4	1063単位				
要介護5	1188単位				

単位とは…焼津市・藤枝市は地域区分が「6級地」である為、1単位=10.14円で計算されます。

## 1日の利用料金の計算方法

<7時間以上9時間未満>

サービス内容		基本単位	提供体制強化加算Ⅱ	入浴介助加算	介護職員処遇改善加算	合計単位数	×10.14(円)	自己負担額(1割)①
					(左記合計単位数×0.019)			
要介護1	入浴なし	690	6	—	13	709	7,189	719円
	入浴あり			50	14	760	7,706	771円
要介護2	入浴なし	811	6	—	16	833	8,446	845円
	入浴あり			50	16	883	8,953	896円
要介護3	入浴なし	937	6	—	18	961	9,744	975円
	入浴あり			50	19	1012	10,261	1,027円
要介護4	入浴なし	1063	6	—	20	1089	11,042	1,105円
	入浴あり			50	21	1140	11,559	1,156円
要介護5	入浴なし	1188	6	—	23	1217	12,340	1,234円
	入浴あり			50	24	1268	12,857	1,286円

## 1日の利用料金の目安

		自己負担額(1割)	お食事代	費用合計
		要介護1	入浴なし	719円
	入浴あり	771円	600円	1,371円
要介護2	入浴なし	845円	600円	1,445円
	入浴あり	896円	600円	1,496円
要介護3	入浴なし	975円	600円	1,575円
	入浴あり	1,027円	600円	1,627円
要介護4	入浴なし	1,105円	600円	1,705円
	入浴あり	1,156円	600円	1,756円
要介護5	入浴なし	1,234円	600円	1,834円
	入浴あり	1,286円	600円	1,886円

\* 上記の料金は1日あたりの目安を表示したものです。1ヶ月の合計で計算した場合は、小数点以下の端数処理の関係で差異が生じる場合があります。

# 大井川睦園デイサービスセンター(介護予防通所介護)料金表

要支援1・2に該当される方

単価及び実費について \*要支援の方については、1ヶ月の包括料金です。

基本		加算			実費	
要支援1	2,099単位/月	サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1	24単位/月	食事代(おやつ込み)	600円/日
		サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援2	48単位/月	学習療法教材費(希望者のみ)	2100円/月
要支援2	4,205単位/月	運動器機能向上サービス	225単位/月		時間延長(8:30~9:20・16:30~17:30)	それぞれ400円/回
		口腔機能向上サービス	150単位/月			
		選択的サービス複数実施加算	480単位/月			
		介護職員処遇改善加算Ⅰ	(合計単位数×0.019)単位			

単位とは…焼津市・藤枝市は地域区分が「6級地」である為、1単位=10.14円で計算されます。

## 1月の利用料金の計算方法

サービス内容	基本料金	提供体制強化加算	運動器機能向上	口腔機能向上	選択的サービス	介護職員処遇改善加算	合計単位数	×10.14(円)	自己負担額(1割)①	
					複数実施加算Ⅰ	左記合計単位数×0.019				
要支援1	運動器機能向上のみ	2099	24	225	—	—	45	2393	24,265	2427円
	口腔機能向上のみ	2099	24	—	150	—	43	2316	23,484	2349円
	両方の向上サービスを実施	2099	24	—	—	480	49	2652	26,891	2690円
	なし	2099	24	—	—	—	40	2163	21,932	2194円
要支援2	運動器機能向上のみ	4205	48	225	—	—	85	4563	46,268	4627円
	口腔機能向上のみ	4205	48	—	150	—	84	4487	45,498	4550円
	両方の向上サービスを実施	4205	48	—	—	480	90	4823	48,905	4891円
	なし	4205	48	—	—	—	81	4334	43,946	4395円

## 1月の利用料金の目安

要支援1	運動器機能向上のみ	2427円に加えて(600円(食事代)×参加日数)
	口腔機能向上のみ	2349円に加えて(600円(食事代)×参加日数)
	両方の向上サービスを実施	2690円に加えて(600円(食事代)×参加日数)
	なし	2194円に加えて(600円(食事代)×参加日数)
要支援2	運動器機能向上のみ	4627円に加えて(600円(食事代)×参加日数)
	口腔機能向上のみ	4550円に加えて(600円(食事代)×参加日数)
	両方の向上サービスを実施	4891円に加えて(600円(食事代)×参加日数)
	なし	4395円に加えて(600円(食事代)×参加日数)