

「料金表」 デイサービスセンター大根 (通常規模)

●通所介護 ※一日あたりの単位数・利用額です

要介護度	(5-6時間) 9:30~14:40		(7-8時間) 9:30~16:40	
	単位数	自己負担額	単位数	自己負担額
要介護1	567	¥606	655	¥700
要介護2	670	¥716	773	¥826
要介護3	773	¥826	896	¥957
要介護4	876	¥936	1,018	¥1,088
要介護5	979	¥1,046	1,142	¥1,220

(加算・減算について)

	単位数	自己負担額
入浴介助加算Ⅰ	40	¥43
個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	56	¥60
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	¥6
送迎減算(片道)	-47	¥-50

(区分支給限度基準額)

要支援1	5,032単位
要支援2	10,531単位
要介護1	16,765単位
要介護2	19,705単位
要介護3	27,048単位
要介護4	30,938単位
要介護5	36,217単位

●有償サービス

食費	¥620
キャンセル料	¥620
紙おむつ類	¥200
パット類	¥100
A4コピー	¥10
B4コピー	¥15
A3コピー	¥20
カラー追加	¥30
領収書再発行	¥300
延長料金(30分毎)	¥500

●予防専門型通所サービス

※一ヶ月あたりの単位数・利用額です

サービス提供体制強化加算Ⅲ

要介護度	単位数	自己負担額	単位数	自己負担額
要支援1・事業対象者	1,672	¥1,786	24	¥26
要支援2(週一回程度)				
要支援2(週2回程度)	3,428	¥3,661	48	¥51

●自己負担額計算式

・利用料金につきましては、端数処理の関係上、一か月あたりの料金にしますと、若干の変動があります。

※自己負担割合が1割の方の金額です。2割負担の方は自己負担額(利用料)の約2倍、3割負担の方は約3倍となります。

・「地域区分別」…名古屋市は「3級地」に定められ、単位数に1単位の単価「10.68円」を乗じて料金となります。(料金表に含まれています。)

・介護職員処遇改善加算として1か月のご利用単位数に5.9%を別途加算させていただきます。

・特定介護職員処遇改善加算として1か月のご利用単位数に1.0%を別途加算させていただきます。

・介護職員等ベースアップ加算(介護保険給付サービス+処遇改善加算+特定処遇改善加算)×1.1%を別途加算。(2022.10~)