

利用料金のご案内（デイサービス）

デイサービスセンターサンサンホーム通所介護事業所

※通所介護（日額）…平成30年4月より、ご利用者様の1日の負担額は以下の計算方式で算出されます。【1割負担の場合】

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
(8~9時間)	(1)	656円	775円	898円	1,021円	1,144円	
(7~8時間)	(2)	645円	761円	883円	1,003円	1,124円	
(6~7時間)	(3)	572円	676円	780円	884円	988円	
(5~6時間)	(4)	558円	660円	761円	863円	964円	
(4~5時間)	(5)	380円	436円	493円	548円	605円	
(3~4時間)	(6)	362円	415円	470円	522円	576円	
入浴	(7)	50円					
サービス提供体制強化加算(I)	(8)	18円					
処遇改善加算(I)	A	$[(1)+(7)+(8)] \times 5.9\%$	43円	50円	57円	64円	72円
(8~9時間)	B	$[(2)+(7)+(8)] \times 5.9\%$	42円	49円	56円	63円	70円
(7~8時間)	C	$[(3)+(7)+(8)] \times 5.9\%$	38円	44円	50円	56円	62円
(6~7時間)	D	$[(4)+(7)+(8)] \times 5.9\%$	37円	43円	49円	55円	61円
(5~6時間)	E	$[(5)+(7)+(8)] \times 5.9\%$	26円	30円	33円	36円	40円
(4~5時間)	F	$[(6)+(7)+(8)] \times 5.9\%$	25円	28円	32円	35円	38円
(3~4時間)							
食費	(11)	550円					
(8~9時間) 合計	(1)+(7)+(8)+A+(11)	1,317円	1,443円	1,573円	1,703円	1,834円	
(7~8時間) 合計	(2)+(7)+(8)+A+(11)	1,305円	1,428円	1,557円	1,684円	1,832円	
(6~7時間) 合計	(3)+(7)+(8)+A+(11)	1,228円	1,338円	1,448円	1,558円	1,668円	
(5~6時間) 合計	(4)+(7)+(8)+A+(11)	1,213円	1,321円	1,428円	1,536円	1,643円	
(4~5時間) 合計	(5)+(7)+(8)+A+(11)	1,024円	1,084円	1,144円	1,202円	1,263円	
(3~4時間) 合計	(6)+(7)+(8)+A+(11)	1,005円	1,061円	1,120円	1,175円	1,232円	

※介護予防通所介護（月額）…ご利用者様の1ヶ月の負担額は以下の計算方式で算出されます。【1割負担の場合】

		要支援1	要支援2	
基本料金	(1)	1,647円	3,377円	
サービス提供体制強化加算(I)	(2)	72円	144円	
生活機能向上グループ活動加算	(3)	100円		
処遇改善加算(I)	A	$[(1)+(2)+(3)] \times 5.9\%$	107円	214円
合計（月額）		$[(1)+(2)+(3)] + A$	1,926円	3,835円
食費		550円/1食		

※通常の事業実施地域以外の地区にお住まいの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、お住まいと当事業所との間の送迎費用として、1kmごとに20円を請求いたします。

※利用者の希望により、介護報酬設定上通常の利用時間とされる時間を超えてサービスを提供する場合は、延長1時間につき1,500円を請求いたします。