

# 星寿園デイサービスセンター ご利用料金

令和 1 年 10 月 1 日 改正

地域密着型通所介護 及び 介護予防通所介護相当サービス・基準緩和型通所サービス(通

サービス提供時間： 9:15 ～ 16:30

基本料金： A

加算： B

種類	介護区分	サービス単位 (1割負担者)	利用者負担金 (1割負担者)	+	項目	サービス単位 (1割負担者)	利用者負担金 (1割負担者)	
		通所 A	要支援1 (週1回まで)			200 単位/回	200 円/回	+
	要支援2 (週2回まで)	200 単位/回	200 円/回	運動器機能向上加算	45 単位/回	45 円/回		
				送迎加算	32単位/回(片道)	32円/回(片道)		
				入浴加算	30 単位/回	30 円/回		
介護保険内 分明細	通所型 介護予防	要支援1 (5回以上)	380 単位/日	380円/日	+	運動器機能向上加算	225 単位/月	225 円/月
			1,655単位/月	1,655単位/月		サービス提供体制 要支援1	24 単位/月	24 円/月
	要支援2 (9回以上)	391単位/日	391 円/日	強化加算 (Ⅱ) 要支援2		48 単位/月	48 円/月	
		3,393単位/月	3,393単位/月	事業所評価加算		120単位/月	120 円/月	
						介護職員処遇改善加算	※1	※1
					介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	※2	※2	
通所介護 地域密着型	要介護1	739 単位/日	739 円/日	+	入浴介助加算	50 単位/日	50 円/日	
	要介護2	873 単位/日	873 円/日		サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	6 単位/日	6 円/日	
	要介護3	1,012 単位/日	1,012 円/日		介護職員処遇改善加算	※1	※1	
	要介護4	1,150 単位/日	1,150 円/日		介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	※2	※2	
	要介護5	1,288 単位/日	1,288 円/日					

※1 ご利用料金合計(基本A+加算B) × 5.9%

※2 ご利用料金合計(基本A+加算B) × 1.0%

※ 利用者負担金は所得に応じて1割～3割負担あり

※ 要介護者は利用時間によって単位数減少あり (上記は7h以上8h未満利用時の料金で1hごとに料金が変わります)

※ 要介護者の送迎料は基本料に含まれるが、送迎未実施時は減算(片道47単位)あり

介護保険外分明細： 昼食・おやつ代： 504円/食 夕食代： 530円/食

※ この他、特別な費用、その他日用品等に要する費用でご契約者様にご負担いただく事が適当であるものに係る費用を負担いただきます。

※ この料金は、介護保険制度に則り、制度変更時及び毎年度末に見直しを致します。