

## デイサービスセンター百楽荘 寺川館 料金表（要介護1～5の方）

### ①通常規模型通所介護費

3時間以上 4時間未満の場合(1日当り)					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	364単位	417単位	472単位	525単位	579単位
料金	3,887円	4,453円	5,040円	5,607円	6,183円
ご利用者様負担金額 (2割負担の方)	389円 (778円)	446円 (891円)	504円 (1,008円)	561円 (1,122円)	619円 (1,237円)
(3割負担の方)	(1,167円)	(1,336円)	(1,512円)	(1,683円)	(1,855円)
食費	550円				
おやつ	50円				

4時間以上 5時間未満の場合(1日当り)					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	382単位	438単位	495単位	551単位	608単位
料金	4,079円	4,677円	5,286円	5,884円	6,493円
ご利用者様負担金額 (2割負担の方)	408円 (816円)	468円 (936円)	529円 (1,058円)	589円 (1,177円)	650円 (1,299円)
(3割負担の方)	(1,224円)	(1,404円)	(1,586円)	(1,766円)	(1,948円)
食費	550円				
おやつ	50円				

5時間以上 6時間未満の場合(1日当り)					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	561単位	663単位	765単位	867単位	969単位
料金	5,991円	7,080円	8,170円	9,259円	10,348円
ご利用者様負担金額 (2割負担の方)	600円 (1,199円)	708円 (1,416円)	817円 (1,634円)	926円 (1,852円)	1,035円 (2,070円)
(3割負担の方)	(1,798円)	(2,124円)	(2,451円)	(2,778円)	(3,105円)
食費	550円				
おやつ	50円				

6 時間以上 7 時間未満の場合(1 日当り)					
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
単 位 数	575 単位	679 単位	784 単位	888 単位	993 単位
料 金	6,141 円	7,251 円	8,373 円	9,483 円	10,605 円
ご利用者様負担金額 (2 割負担の方)	615 円 (1,229 円)	726 円 (1,451 円)	838 円 (1,675 円)	949 円 (1,897 円)	1,061 円 (2,121 円)
(3 割負担の方)	(1,843 円)	(2,176 円)	(2,512 円)	(2,845 円)	(3,182 円)
食 費	550 円				
お や つ	50 円				

7 時間以上 8 時間未満の場合(1 日当り)					
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
単 位 数	648 単位	765 単位	887 単位	1,008 単位	1,130 単位
料 金	6,920 円	8,170 円	9,473 円	10,765 円	12,068 円
ご利用者様負担金額 (2 割負担の方)	692 円 (1,384 円)	817 円 (1,634 円)	948 円 (1,895 円)	1,077 円 (2,153 円)	1,207 円 (2,414 円)
(3 割負担の方)	(2,076 円)	(2,451 円)	(2,842 円)	(3,230 円)	(3,621 円)
食 費	550 円				
お や つ	50 円				

8 時間以上 9 時間未満の場合(1 日当り)					
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
単 位 数	659 単位	779 単位	902 単位	1,026 単位	1,150 単位
料 金	7,038 円	8,319 円	9,633 円	10,957 円	12,282 円
ご利用者様負担金額 (2 割負担の方)	704 円 (1,408 円)	832 円 (1,664 円)	964 円 (1,927 円)	1,096 円 (2,192 円)	1,229 円 (2,457 円)
(3 割負担の方)	(2,112 円)	(2,496 円)	(2,890 円)	(3,288 円)	(3,685 円)
食 費	550 円				
お や つ	50 円				

②各種加算

個別機能訓練加算 I (1 日当り)	
単 位 数	46 単位
料 金	491 円
介護保険給付金額	441 円
(2割負担の方)	(392 円)
(3割負担の方)	(343 円)
ご利用者様負担金額	50 円
(2割負担の方)	(99 円)
(3割負担の方)	(148 円)

※個別機能訓練加算 I は実施しなければご利用料金は発生いたしません。

入浴介助加算(1 日当り)	
単 位 数	50 単位
料 金	534 円
介護保険給付金額	480 円
(2割負担の方)	(427 円)
(3割負担の方)	(373 円)
ご利用者様負担金額	54 円
(2割負担の方)	(107 円)
(3割負担の方)	(161 円)

※入浴介助加算は実施しなければご利用料金は発生いたしません。

サービス提供体制強化加算 I (イ) (1 日当り)	
単 位 数	18 単位
料 金	192 円
介護保険給付金額	172 円
(2割負担の方)	(153 円)
(3割負担の方)	(134 円)
ご利用者様負担金額	20 円
(2割負担の方)	(39 円)
(3割負担の方)	(58 円)

処遇改善加算 I (1 日当り)

介護職員の処遇改善に資する費用として、所定単位数に 5.9%を乗じた単位数を加算します。

※1 割分又は 2 割分又は 3 割分

特定処遇改善加算 I (1 日当り)

介護職員の処遇改善に資する費用として、所定単位数に 1.2%を乗じた単位数を加算します。

※1 割分又は 2 割分又は 3 割分