

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	368単位	421単位	477単位	530単位	585単位
料金	3,930円	4,496円	5,094円	5,660円	6,247円
ご利用者様負担金額 (2割負担の方)	393円 (786円)	450円 (900円)	510円 (1,019円)	566円 (1,132円)	625円 (1,250円)
(3割負担の方)	(1,179円)	(1,349円)	(1,529円)	(1,698円)	(1,875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	386単位	442単位	500単位	557単位	614単位
料金	4,122円	4,720円	5,340円	5,948円	6,557円
ご利用者様負担金額 (2割負担の方)	413円 (825円)	472円 (944円)	534円 (1,068円)	595円 (1,190円)	656円 (1,312円)
(3割負担の方)	(1,237円)	(1,416円)	(1,602円)	(1,785円)	(1,968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	567単位	670単位	773単位	876単位	979単位
料金	6,055円	7,155円	8,255円	9,355円	10,455円
ご利用者様負担金額 (2割負担の方)	606円 (1,211円)	716円 (1,431円)	826円 (1,651円)	936円 (1,871円)	1,046円 (2,091円)
(3割負担の方)	(1,817円)	(2,147円)	(2,477円)	(2,807円)	(3,137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	581 単位	686 単位	792 単位	897 単位	1,003 単位
料 金	6,205 円	7,326 円	8,458 円	9,579 円	10,712 円
ご利用者様負担金額 (2 割負担の方)	621 円 (1,241 円)	733 円 (1,466 円)	846 円 (1,692 円)	958 円 (1,916 円)	1,072 円 (2,143 円)
(3 割負担の方)	(1,862 円)	(2,198 円)	(2,538 円)	(2,874 円)	(3,214 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	655 単位	773 単位	896 単位	1,018 単位	1,142 単位
料 金	6,995 円	8,255 円	9,569 円	10,872 円	12,196 円
ご利用者様負担金額 (2 割負担の方)	700 円 (1,399 円)	826 円 (1,651 円)	957 円 (1,914 円)	1,088 円 (2,175 円)	1,220 円 (2,440 円)
(3 割負担の方)	(2,099 円)	(2,477 円)	(2,871 円)	(3,262 円)	(3,659 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	666 単位	787 単位	911 単位	1,036 単位	1,162 単位
料 金	7,112 円	8,405 円	9,729 円	11,064 円	12,410 円
ご利用者様負担金額 (2 割負担の方)	712 円 (1,423 円)	841 円 (1,681 円)	973 円 (1,946 円)	1,107 円 (2,213 円)	1,241 円 (2,482 円)
(3 割負担の方)	(2,134 円)	(2,522 円)	(2,919 円)	(3,320 円)	(3,723 円)
食 費	550 円				
お や つ	50 円				

②各種加算

個別機能訓練加算 I イ(1日当り)	
単位数	56 単位
料金	598 円
介護保険給付金額	598 円
(2割負担の方)	(538 円)
(3割負担の方)	(478 円)
ご利用者様負担金額	60 円
(2割負担の方)	(120 円)
(3割負担の方)	(180 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	40 単位
料金	427 円
介護保険給付金額	384 円
(2割負担の方)	(341 円)
(3割負担の方)	(298 円)
ご利用者様負担金額	43 円
(2割負担の方)	(86 円)
(3割負担の方)	(129 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 (1日当り)	
単位数	22 単位
料金	234 円
介護保険給付金額	210 円
(2割負担の方)	(187 円)
(3割負担の方)	(163 円)
ご利用者様負担金額	24 円
(2割負担の方)	(47 円)
(3割負担の方)	(71 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