

デイハウスすみれ指定通所介護事業所 ご利用料金表

2024/6/1
 から

1.地域密着型通所介護サービス
 提供時間
 9 時 15 分 16 時 20 分

(1回につき)

要介護度	基本単位数 (送迎含む)	加 算			合 計	介護職員等処遇 改善加算 I	
		入浴介助加算 I	個別機能訓練加算 I	サービス提供体制強化加算 I イ			
要介護1	753 単位	40 単位	56 単位	22 単位	871 単位	所定単位数(合計)に92/1000を乗じた単位数	
要介護2	890 単位				1,008 単位		
要介護3	1,032 単位				1,150 単位		
要介護4	1,172 単位				1,290 単位		
要介護5	1,312 単位				1,430 単位		

※介護負担割合証の負担割合に応じて、円に換算(単位数×10)した額の1割負担か2割負担か3割負担となります。

2.総合事業(第一号通所事業)サービス
 提供時間
 9 時 15 分 16 時 20 分

(1カ月につき)

要介護度	基本単位数 (入浴、送迎含む)	加 算	合 計	介護職員等処遇 改善加算Ⅰ	
		サービス提供体制強化加算Ⅰイ			
要支援1	1,798 単位	88 単位	1,886 単位	所定単位数(合計)に92/1000を乗じた単位数	
要支援2	3,621 単位	176 単位	3,797 単位		

※介護負担割合証の負担割合に応じて、円に換算(単位数×10)した額の1割負担か2割負担か3割負担となります。

3.介護給付外サービス

○食事代金	600円/日	○おむつ代	実 費	○教養娯楽費	実 費
-------	--------	-------	-----	--------	-----

3.ご利用料金のお支払いについて

ご利用料金は、1ヵ月ごと末締めとし、翌月のご利用日に請求書をお渡しいたします。請求書をご確認の上、次回ご利用日の際にお支払いください。