

# デイサービスセンター六郷の杜 利用料 (2022年4月1日以降)

① 介護費用または通所介護型サービス費  
(介護保険が適用される場合は1割)

+

② 食事代 (おやつ含む) (食材費+調理費)

① 介護費用 (通常規模 1単位 10.27円/6級地加算 2.7%有り) (7時間以上8時間未満利用)

サービスコード		サービス内容	介護度	単位数/日
種類	項目			
15	2441	通所介護 I 5 1	要介護 1	655 単位
15	2442	通所介護 I 5 2	要介護 2	773 単位
15	2443	通所介護 I 5 3	要介護 3	896 単位
15	2444	通所介護 I 5 4	要介護 4	1,018 単位
15	2445	通所介護 I 5 5	要介護 5	1,142 単位
基本的な加算項目について				
15	5053	通所介護個別機能訓練加算 I 2		85 単位/日
15	5301	通所介護入浴介助加算 I		(入浴した場合) 40 単位/日
15	5606	通所介護口腔機能向上加算 I		(月2回まで) 150 単位/回
15	6100	通所介護サービス提供体制加算 II		18 単位/日
15	6108	通所介護処遇改善加算 I		合計単位数の1000分の59に相当する単位
15	6111	通所介護特定処遇改善加算 I		合計単位数の1000分の12に相当する単位

通所型サービス費用 (1単位 10.27円/6級地加算 2.7%有り)

サービスコード		サービス内容	介護度	単位数/月
種類	項目			
A6	1111	通所型独自サービス 1	事業対象者・要支援 1	1,672 単位
A6	1121	通所型独自サービス 2	事業対象者・要支援 2	3,428 単位
基本的な加算項目について				
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算		225 単位/月
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1 (事業対象者・要支援 1)		72 単位/月
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2 (事業対象者・要支援 2)		144 単位/月
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I		合計単位数の1000分の59に相当する単位
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I		合計単位数の1000分の12に相当する単位

② 食 費 720円 (おやつ代を含む)

③ その他費用

- ・ レクリエーションに係る教材費・行事費は、開催の都度別紙文面にて料金等お知らせします。
- ・ オムツを提供したときは、実費 (別表) をいただきます。

④ 利用料試算 (サービス提供体制加算・介護職員処遇改善加算・特定処遇改善加算を含みます)

介 護	A介護費用 (全額分) (1日あたり)	A'利用者負担額 (1割負担分) (1日あたり)	C食費 (1日あたり)	利用者負担額 合計 (A'+C) (1日あたり)	入浴した場合の 料金 (+40単位) (1日あたり)	入浴・機能訓練を実施した場合の料金 (+125単位) (1日あたり)
要介護 1	¥7,404	¥741	¥720	¥1,461	¥1,505	¥1,598
要介護 2	¥8,698	¥870	¥720	¥1,590	¥1,634	¥1,728
要介護 3	¥10,054	¥1,006	¥720	¥1,726	¥1,769	¥1,862
要介護 4	¥11,389	¥1,139	¥720	¥1,859	¥1,904	¥1,997
要介護 5	¥12,755	¥1,276	¥720	¥1,996	¥2,040	¥2,134

通所介護型 サービス	A通所介護型 サービス費用 (全額分) (¥/月)	B利用者負担額 (1割分) (¥/月)	C食費 (¥/月)	利用者負担額合計 (¥/月)	運動機能向上加算を 算定する場合 (¥/月)
要支援 1・ 総合事業	¥19,184	¥1,919	月に4日分として ¥2,880	¥4,799	¥5,046
要支援 2・ 総合事業	¥39,293	¥3,930	月に8日分として ¥5,760	¥9,690	¥9,937