

はるかぜデイサービスセンター利用料（通所型サービス）

通所型サービス費 （介護保険が適用される場合は1割負担もしくは 2割負担または3割負担）	+	食事代（おやつ含む）
--	---	------------

◇通所型サービス費用◇（1単位10.27円 6級地加算2.7%あり）

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Ⅱ1（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Ⅱ2（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に相当する単位数
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に相当する単位数
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算		合計単位数の1000分の11に相当する単位数

■食 費 750円（おやつ含む）

■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。
 （例：教材費：生け花教室、ちぎり絵教室等、行事費：外出行事参加費【外出保険】等）
- オムツを提供したときは、実費（紙おむつ価格表より）をいただきます。

紙おむつ販売価格一覧表

品名	数量	価格（非課税）
パッド(男女兼用)	1枚	22円
ワイドパッドα	1枚	44円
尿吸水シート	1枚	33円
フレースケア	1枚	77円
パンツタイプM～L	1枚	88円
パンツタイプL～LL	1枚	99円
テープ止めタイプM	1枚	110円
テープ止めタイプL	1枚	132円

利用料試算（1割負担の場合）

◇通所型サービス利用料◇

（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・ベースアップ等支援加算を含みます）

通所介護型サービス	A通所介護型サービス利用（全額分）（¥/月）	B利用者負担額（1割分）（¥/月）	C食費（¥/月）	要支援
要支援1・総合事業	¥19,379	¥1,938	月に4日分として ¥3,000	¥4,938
要支援2・総合事業	¥39,693	¥3,970	月に8日分として ¥6,000	¥9,970

（運動器機能向上加算を算定の場合は利用者負担額合計に+250円）

利用料試算（2割負担の場合）

◇通所型サービス利用料◇

（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・ベースアップ等支援加算を含みます）

通所介護型サービス	A通所介護型サービス利用（全額分）（¥/月）	B利用者負担額（2割分）（¥/月）	C食費（¥/月）	要支援
要支援1・総合事業	¥19,379	¥3,876	月に4日分として ¥3,000	¥6,876
要支援2・総合事業	¥39,693	¥7,939	月に8日分として ¥6,000	¥13,939

（運動器機能向上加算を算定の場合は利用者負担額合計に+499円）

利用料試算（3割負担の場合）

◇通所型サービス利用料◇

（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・ベースアップ等支援加算を含みます）

通所介護型サービス	A通所介護型サービス利用（全額分）（¥/月）	B利用者負担額（3割分）（¥/月）	C食費（¥/月）	要支援
要支援1・総合事業	¥19,379	¥5,814	月に4日分として ¥3,000	¥8,814
要支援2・総合事業	¥39,693	¥11,908	月に8日分として ¥6,000	¥17,908

（運動器機能向上加算を算定の場合は利用者負担額合計に+749円）