

取手市デイサービスセンターふれあいの郷

地域密着型通所介護 利用料金表

1割負担の方

介護予防・日常生活支援総合事業

2017年4月現在

要介護度	サービス提供時間	介護保険内サービス			食事代	1月の利用料 (目安)
		基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ		
要支援1	営業時間内	1,647円/月	72円/月	合計単位数の 59/1000	620円/日	4,199円/月
要支援2 (週1回)	営業時間内	1,647円/月	72円/月	合計単位数の 59/1000	620円/日	4,199円/月
要支援2 (週2回)	営業時間内	3,377円/月	144円/月	合計単位数の 59/1000	620円/日	8,481円/月

地域密着型通所介護

要介護度	サービス提供時間	介護保険内サービス			食事代	1月の利用料 (目安)
		基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ		
要介護1	5時間以上7時間未満	641円/日	18円/日	合計単位数の 59/1000	620円/日	1,279円/日
	7時間以上9時間未満	735円/日				1,373円/日
要介護2	5時間以上7時間未満	757円/日	18円/日	合計単位数の 59/1000	620円/日	1,395円/日
	7時間以上9時間未満	868円/日				1,506円/日
要介護3	5時間以上7時間未満	874円/日	18円/日	合計単位数の 59/1000	620円/日	1,512円/日
	7時間以上9時間未満	1,006円/日				1,644円/日
要介護4	5時間以上7時間未満	990円/日	18円/日	合計単位数の 59/1000	620円/日	1,628円/日
	7時間以上9時間未満	1,144円/日				1,782円/日
要介護5	5時間以上7時間未満	1,107円/日	18円/日	合計単位数の 59/1000	620円/日	1,745円/日
	7時間以上9時間未満	1,281円/日				1,919円/日

※月の総単位数に、介護職員処遇改善加算として5.9%が加算されます。

※地域加算(5級地)があるため、1単位当たり10.45円で計算されます。

その他の加算等 ※対象となる方に応じて加算されます。

地域密着型通所介護

入浴介助加算	入浴やシャワー浴をされた場合。	50円/日
送迎減算	事業所が送迎を行わない場合。	-47円/片道

その他の費用料金

リハパン代等	実費
--------	----

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合があります。

取手市デイサービスセンターふれあいの郷

地域密着型通所介護 利用料金表

2割負担の方

介護予防・日常生活支援総合事業

2017年4月現在

要介護度	サービス提供時間	介護保険内サービス			食事代	1月の利用料 (目安)
		基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ		
要支援1	営業時間内	3,294円/月	144円/月	合計単位数の 59/1000	620円/日	5,918円/月
要支援2 (週1回)	営業時間内	3,294円/月	144円/月	合計単位数の 59/1000	620円/日	5,918円/月
要支援2 (週2回)	営業時間内	6,754円/月	288円/月	合計単位数の 59/1000	620円/日	12,002円/月

地域密着型通所介護

要介護度	サービス提供時間	介護保険内サービス			食事代	1月の利用料 (目安)
		基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ		
要介護1	5時間以上7時間未満	1,282円/日	36円/日	合計単位数の 59/1000	620円/日	1,938円/日
	7時間以上9時間未満	1,470円/日				2,126円/日
要介護2	5時間以上7時間未満	1,514円/日	36円/日	合計単位数の 59/1000	620円/日	2,170円/日
	7時間以上9時間未満	1,736円/日				2,392円/日
要介護3	5時間以上7時間未満	1,748円/日	36円/日	合計単位数の 59/1000	620円/日	2,404円/日
	7時間以上9時間未満	2,012円/日				2,668円/日
要介護4	5時間以上7時間未満	1,980円/日	36円/日	合計単位数の 59/1000	620円/日	2,636円/日
	7時間以上9時間未満	2,288円/日				2,944円/日
要介護5	5時間以上7時間未満	2,214円/日	36円/日	合計単位数の 59/1000	620円/日	2,870円/日
	7時間以上9時間未満	2,562円/日				3,218円/日

※月の総単位数に、介護職員処遇改善加算として5.9%が加算されます。

※地域加算(5級地)があるため、1単位当たり10.45円で計算されます。

その他の加算等 ※対象となる方に応じて加算されます。

地域密着型通所介護

入浴介助加算	入浴やシャワー浴をされた場合。	100円/日
送迎減算	事業所が送迎を行わない場合。	-94円/片道

その他の費用料金

リハパン代等	実費
--------	----

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合があります。