

通所介護サービス料金表

● 通常規模型通所介護費

3時間以上4時間未満	単位数	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	364単位	397円	794円	1,191円
要介護2	417単位	455円	909円	1,364円
要介護3	472単位	515円	1,029円	1,544円
要介護4	525単位	573円	1,145円	1,717円
要介護5	579単位	632円	1,263円	1,894円

● 各種加算

	単位数	1割負担分	2割負担分	3割負担分
個別機能訓練加算Ⅰ	1回・46単位	51円	101円	151円
個別機能訓練加算Ⅱ	1回・56単位	61円	122円	183円
口腔機能向上加算	1回・150単位 (月2回まで)	164円	327円	491円
サービス提供体制加算Ⅰ2	1回・12単位	13円	26円	39円
送迎減算	片道・47単位	-51円	-102円	-154円
同一建物減算	-94単位	-102円	-205円	-307円
処遇改善加算Ⅰ	毎月算定単位の5.9%	毎月算定単位の 5.9%	毎月算定単位の 5.9%	毎月算定単位の 5.9%

※1割負担額は 単位数×10.9×0.1で算定

※2割負担額は 単位数×10.9×0.2で算定

※3割負担額は 単位数×10.9×0.3で算定

● ご希望により選択できる内容と料金

(実費でお支払いいただくもの)

	全額自己負担
おむつ代	150円
尿取りパッド	30円
通常の実施地域外の交通費	1キロあたり16円
レクリエーション等に要する材料費	実費

- 介護保険をご利用にならない方、又は、介護保険ご利用者であっても給付制限を超えた分のサービス料金は、全額自己負担となります。
- 料金のお見積もりについては、サービス重要事項説明書、契約書でご掲示いたします。
- 詳しいサービス内容についてはサービス担当者に確認をお願いいたします。
- お客様都合によりサービスのキャンセルをされ、かつ利用日の前営業日の18時までにご連絡頂けなかった場合は、キャンセル料が発生いたします。キャンセル料は、当日ご利用負担分となります。

令和3年3月1日 機能訓練特化型デイサービス ドーミーCareLevi亀有