

阿久比一期一会デイサービスセンター(一般型) 利用料金表(概算)

(要介護度別にそれぞれの利用料金の目安を記載しております。1日単位、1カ月単位の違いにご留意ください。)

【要介護ご契約者】

◎基本料金(1日あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

R7.4.1現在

項目 要介護度	単位					円	
	通常規模型 通所介護費 <small>(7時間以上8時間未満)</small>	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算 Ⅰイ	サービス 提供体制 強化加算Ⅰ	介護職員等 処遇改善 加算Ⅰ	食費	1日あたりの料金概算
要介護1	658	40	56	22	算定した 総単位の 1000分の 92に相当 する単位	550円 /1食	約1,410円
要介護2	777						約1,550円
要介護3	900						約1,680円
要介護4	1,023						約1,820円
要介護5	1,148						約1,960円

※1単位は10.14円です(地域区分7級地)。

※上記は、介護保険の自己負担割合が1割の場合の料金です。介護保険負担割合証により自己負担割合が2割、3割の料金になる場合があります。

※送迎料金はサービス利用料に含まれます。ただし、通常のサービス実施地域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

※当事業所の送迎を利用しない場合は片道47単位/1日(約50円)が減額されます。

※若年性認知症利用者受入加算の対象者は上記に60単位/1日(約60円)が追加されます。

※当事業所と同一建物の居住者(ケアハウスあぐい居住者)は、上記から94単位/1日(約95円)が減額されます。

※低所得者の利用料金を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

※加算は変更になる可能性があります。

【要支援ご契約者】

◎基本料金(1カ月あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

R7.4.1現在

項目 要介護度	単位			円	
	第1号通所事業費 : 通所介護	サービス 提供体制 強化加算Ⅰ	介護職員等 処遇改善加算Ⅰ	食費	1カ月あたりの 料金概算 ※食事は4食計算
要支援1	1,798	88	算定した総単位の 1000分の92に 相当する単位	550円 /1食	約4,290円
要支援2	3,621	176			約6,410円

※1単位は10.14円です(地域区分7級地)。

※ご利用回数は、要支援1=週1回、要支援2=週2回が原則となります。

※送迎、入浴の料金はサービス利用料に含まれます。ただし、通常のサービス実施地域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

※若年性認知症利用者受入加算の対象者は上記に240単位/1カ月(約240円)が追加されます。

※当事業所と同一建物の居住者(ケアハウスあぐい居住者)は、上記から要支援1:376単位/1カ月(約380円)、要支援2:752単位/1カ月(約760円)が減額されます。

※低所得者の利用料金を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

※加算は変更になる可能性があります。

◎その他の費用

介護保険外利用での場合の実費料金(要支援ご契約者)		2,500円/1日
延長料金	サービス提供時間(9:15~16:25)を超えた場合	500円/30分
キャンセル料	利用当日の8:30までにご連絡いただけない場合	550円/1回

阿久比一期一会デイサービスセンター(総合事業) 利用料金表(概算)

(要介護度別にそれぞれの利用料金の目安を記載しております。1日単位、1カ月単位の違いにご留意ください。)

【要支援利用者、介護予防・生活支援サービス事業ご契約者】

◎基本料金(1日あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

R7.4.1現在

単位	円	
第1号通所事業費：通所型サービスA	食費 (昼食代)	1日あたりの料金概算
389	550円 /1食	約950円

※1単位は10.14円です(地域区分7級地)。

※ご利用回数は、週1回が原則となります。

※送迎料金はサービス利用料金に含まれます。ただし、通常のサービス実施地域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

◎その他の費用

延長料金	サービス提供時間(9:15~16:25)を超えた場合	500円/30分
キャンセル料	利用当日の8:30までにご連絡いただけない場合	550円/1回