

社会福祉法人常磐福祉会 常磐苑通所介護事業所 利用料金表 平成27年4月1日改正

通常規模型通所介護利用料金(所要時間5時間以上7時間未満の場合:介護保険一部負担額) 1割負担:1日当たり/単位 地域加算 1単位10.14円

要介護度	通所サービス費	※入浴介助加算	※個別機能訓練Ⅰ	※個別機能訓練加算Ⅱ	※栄養改善加算	※口腔機能向上加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	※送迎減算(片道につき)	介護職員処遇改善加算Ⅰ
1	572	50	46	56	150	150	18	-47	所定単位数×4%
2	676	50	46	56	150	150	18	-47	所定単位数×4%
3	780	50	46	56	150	150	18	-47	所定単位数×4%
4	884	50	46	56	150	150	18	-47	所定単位数×4%
5	988	50	46	56	150	150	18	-47	所定単位数×4%

※は対象者のみ

通常規模型通所介護利用料金(所要時間7時間以上9時間未満の場合:介護保険一部負担額) 1割負担:1日当たり/単位 地域加算 1単位10.14円

要介護度	通所サービス費	※入浴介助加算	※個別機能訓練Ⅰ	※個別機能訓練加算Ⅱ	※栄養改善加算	※口腔機能向上加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	※送迎減算(片道につき)	※延長加算(9時間以上10時間未満)	介護職員処遇改善加算Ⅰ
1	656	50	46	56	150	150	18	-47	50	所定単位数×4%
2	775	50	46	56	150	150	18	-47	50	所定単位数×4%
3	898	50	46	56	150	150	18	-47	50	所定単位数×4%
4	1,021	50	46	56	150	150	18	-47	50	所定単位数×4%
5	1,144	50	46	56	150	150	18	-47	50	所定単位数×4%

※は対象者のみ

介護予防通所介護・通所介護相当サービス利用料金(一部負担額) 1割負担:1月当たり/単位 地域加算 1単位10.14円

要介護度	サービス費	※生活機能向上グループ活動加算	※運動器機能向上加算	※栄養改善加算	※口腔機能向上加算	※選択的サービス複数実施加算Ⅰ	※選択的サービス複数実施加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	介護職員処遇改善加算Ⅰ
要支援1・事業対象者	1,647	100	225	150	150	480	700	72	所定単位数×4%
要支援2・事業対象者	3,377	100	225	150	150	480	700	144	所定単位数×4%

※は対象者のみ

食費・雑費等負担額 1日当たり/円

昼食	おやつ	※夕食	教養娯楽費	日用品費
600	90	390	100	100

※は対象者のみ