

[デイサービスセンターゆうりん] 利用料金

平成 30 年 4 月 1 日

改正

【介護保険】

介護度	① サービス提供費	介護度	① サービス提供費
[3 時間以上 4 時間未満]		[6 時間以上 7 時間未満]	
要介護 1	3 6 2 円	要介護 1	5 7 2 円
要介護 2	4 1 5 円	要介護 2	6 7 6 円
要介護 3	4 7 0 円	要介護 3	7 8 0 円
要介護 4	5 2 2 円	要介護 4	8 8 4 円
要介護 5	5 7 6 円	要介護 5	9 8 8 円
[4 時間以上 5 時間未満]		[7 時間以上 8 時間未満]	
要介護 1	3 8 0 円	要介護 1	6 4 5 円
要介護 2	4 3 6 円	要介護 2	7 6 1 円
要介護 3	4 9 3 円	要介護 3	8 8 3 円
要介護 4	5 4 8 円	要介護 4	1, 0 0 3 円
要介護 5	6 0 5 円	要介護 5	1, 1 2 4 円
[5 時間以上 6 時間未満]		[8 時間以上 9 時間未満]	
要介護 1	5 5 8 円	要介護 1	6 5 6 円
要介護 2	6 6 0 円	要介護 2	7 7 5 円
要介護 3	7 6 1 円	要介護 3	8 9 8 円
要介護 4	8 6 3 円	要介護 4	1, 0 2 1 円
要介護 5	9 6 4 円	要介護 5	1, 1 4 4 円

②入浴介助加算	5 0 円
③個別機能訓練加算 I	4 6 円
④個別機能訓練加算 II	5 6 円
⑤サービス提供体制加算 I	1 8 円

介護職員処遇改善加算 III | 月合計単位数×0.022 (小数点以下四捨五入)
(上記により算定した単位数の1000分の22に相当する単位数)

【自費分】

食費	7 5 0 円	おむつ代	1) 尿取りパット	3 0 円
			2) パンツ式おむつ	1 6 0 円
			3) 紙おむつ	1 2 0 円

※厚生労働省が定めるところにより、所定の単位数に1単位あたりの単価 10.27 円 を乗じた額の 1 割 又は 2 割 が負担金になりますので、1 ヶ月分の料金を 計算する際には、1 ヶ月分の合計単位数に 10.27 円 を乗じて計算して下さい。(小数点以下切り捨て)

事業所番号 0874300692

通所介護施設 **デイサービスセンター**

ゆうりん



TEL 0 2 8 0 - 9 7 - 1 2 0 2

FAX 0 2 8 0 - 9 8 - 1 2 8 4