

御津町デイサービスセンター ご利用料金表

① 介護予防通所 (1月あたり)

	要支援 1	要支援 2
基本単位数	1, 6 5 5 単位	3, 3 9 3 単位
サービス提供体制強化加算 I ロ	4 8 単位	9 6 単位
合計単位数	1, 7 0 3 単位	3, 4 8 9 単位
処遇改善加算 5.9%を乗じた単位数	1 0 0 単位	2 0 6 単位
特定処遇改善加算 1.0%を乗じた単位数	1 7 単位	3 5 単位
利用料金	1 8, 4 5 4 円	3 7, 8 2 2 円
自己負担 (1割)	1, 8 4 5 円	3, 7 8 2 円
自己負担 (2割)	3, 6 9 0 円	7, 5 6 4 円
自己負担 (3割)	5, 5 3 6 円	1 1, 3 4 6 円

※該当する場合のみ (上記自己負担額に追加となります。)

・栄養状態の改善を目的として、管理栄養士による栄養改善サービスを実施します。150 単位 (163 円)

・運動器機能向上サービスを実施します。 225 単位 (243 円)

・口腔機能の向上を目的とし、口腔機能向上サービスを実施します。150 単位 (163 円)

・栄養状態に係る情報を介護支援専門員と共有する事を目的とし、栄養スクリーニングを実施します。5 単位 (6月に1回まで) (5 円)

※ () の内の金額は1割負担の方の例となります。

※豊川市は地域区分が「7級地」であるため、「合計単位数」に「処遇改善加算 5.9%を乗じた単位数」と「特定処遇改善加算 1.0%を乗じた単位数」の合計に10.14円を乗じた金額が利用料金となっています。

② 実費負担分 (食事等の提供—食事代・おやつ—) (1回あたり)

食事代 560円、おやつ 100円

御津町デイサービスセンター ご利用料金表

① 通所介護（1日あたり）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位数	648単位	765単位	887単位	1,008単位	1,130単位
入浴加算	50単位	50単位	50単位	50単位	50単位
サービス提供 体制強化加算Ⅰロ	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
個別機能訓練加算Ⅱ	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
合計単位数	766単位	883単位	1,005単位	1,126単位	1,248単位
処遇改善加算5.9% を乗じた単位数	45単位	52単位	59単位	66単位	74単位
特定処遇改善加算 1.0%を乗じた単位数	8単位	9単位	10単位	11単位	12単位
利用料金	8,304円	9,572円	10,890円	12,198円	13,526円
自己負担（1割）	830円	957円	1,089円	1,219円	1,352円
自己負担（2割）	1,660円	1,914円	2,178円	2,439円	2,705円
自己負担（3割）	2,491円	2,871円	3,267円	3,659円	4,057円

注：ご利用時に入浴、個別機能訓練加算Ⅱを実施させていただいた計算例です。

- ※該当する場合のみ（上記自己負担額に追加となります。（ ）の金額は1割負担の場合）
- ・栄養状態の改善を目的として、管理栄養士による栄養改善サービスを実施します。150単位(163円)
 - ・栄養状態に係る情報を介護支援専門員と共有する事を目的とし、栄養スクリーニングを実施します。
5単位（6月に1回まで）（5円）
 - ・口腔機能の向上を目的とし、口腔機能向上サービスを実施します。1月に2回まで150単位（163円）

※送迎を実施しない場合は利用料から片道47単位（-47円）を減算します。

※豊川市は地域区分が「7級地」であるため、「合計単位数」に「処遇改善加算5.9%を乗じた単位数」と「特定処遇改善加算1.0%を乗じた単位数」に10.14円を乗じた金額が利用料金となっています。

※上記料金は、1回あたりの目安を表示したものです。1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

② 実費負担分（食事等の提供－食事代・おやつ－）

食事代 560円、おやつ 100円