

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, 647単位	3, 377単位
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	72単位	144単位
合計単位数	1, 719単位	3, 521単位
処遇改善加算 5.9%を乗じた合計単位数	1, 820単位	3, 729単位
利用料金	10, 971円	37, 812円
自己負担 (1割)	1, 097円	3, 781円
自己負担 (2割)	2, 194円	7, 562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 (161円)
- ・運動器機能向上サービスを実施します。 225単位 (241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 (161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)

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

② 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	645単位	761単位	883単位	1, 003単位	1, 124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イ	18単位	18単位	18単位	18単位	18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	769単位	885単位	1, 007単位	1, 127単位	1, 248単位
処遇改善加 5.9%を乗じた合計単位数	817単位	937単位	1, 066単位	1, 190単位	1, 322単位
利用料金	8, 284円	9, 501円	10, 809円	12, 066円	13, 405円
自己負担 (1割)	828円	950円	1, 080円	1, 206円	1, 340円
自己負担 (2割)	1, 656円	1, 960円	2, 126円	2, 413円	2, 681円

注：ご利用時に入浴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。)

- ・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 (159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 (159円)

※豊川市は地域区分が「7級地」であるため、「処遇改善加算 5.9%を乗じた合計単位数」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。

③ 実費負担分 (食事等の提供—食事代・おやつ—)

食事代 500円、おやつ 100円