

共用型認知症デイサービス寿宴 利用料金一覧表

① 予防通所介護（1日あたり）

	要支援 1	要支援 2
基本単位数	251 単位	265 単位
入浴加算	50 単位	50 単位
サービス提供体制加算Ⅱ	6 単位	6 単位
処遇改善加算	20 単位	21 単位
合計単位数	327 単位	342 単位
自己負担（1割）	332 円	347 円

※豊川市は地域区分が「7級地」であるため、「合計単位数」に 10.17 円を乗じた金額が利用料金です。うち自己負担額は 1 割です。

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	270 単位	280 単位	289 単位	299 単位	309 単位
入浴加算	50 単位	50 単位	50 単位	50 単位	50 単位
サービス提供体制加算Ⅱ	6 単位	6 単位	6 単位	6 単位	6 単位
処遇改善加算	22 単位	22 単位	23 単位	24 単位	24 単位
合計単位数	348 単位	358 単位	368 単位	379 単位	389 単位
自己負担	353 円	364 円	374 円	385 円	395 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。

※豊川市は地域区分が「7級地」であるため、「合計単位数」に 10.17 円を乗じた金額が利用料金です。うち自己負担額は 1 割です。

③ 実費負担分

食事代 365 円、おやつ 80 円

おむつ代に要する費用