

# デイサービスセンター恵翔苑 利用料金一覧表

H27.12月～

## ① 予防通所介護（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
処遇改善加算	66 単位	135 単位
合計単位数	1,713 単位	3,512 単位
自己負担（1割）	1,713 円	3,512 円
自己負担（2割）	3,426 円	7,024 円

※ご希望者様に限り、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（上記自己負担額に 156 円が追加となります。）

※ご希望者様に限り、専門職員によるご利用者様の心身の状態の維持又は向上を目的として、運動器機能向上サービスを実施します。 225 単位（上記自己負担額に 234 円が追加となります。）

## 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	656 単位	775 単位	898 単位	1,021 単位	1,144 単位
入浴加算	50 単位	50 単位	50 単位	50 単位	50 単位
処遇改善加算	28 単位	33 単位	38 単位	43 単位	48 単位
合計単位数	734 単位	858 単位	986 単位	1,114 単位	1,242 単位
自己負担（1割）	734 円	858 円	986 円	1,114 円	1,242 円
自己負担（2割）	1,468 円	1,716 円	1,972 円	2,228 円	2,484 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。

注：送迎をご利用者様にて実施された場合は、片道当たり 47 単位を減算します。

※ご希望者様に限り、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。

1月に2回に限り 150 単位（上記自己負担額に 156 円／回が追加となります。）

※ご希望者様に限り、専門職員によるご利用者様の自立支援と日常生活の充実を図るための訓練として個別機能訓練加算Ⅱを実施します。

1日当たり 56 単位（上記自己負担額に 58 円が追加となります。）

※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

食事代 500円、おやつ 100円

おむつ代に要する費用