

共用型認知症デイサービス輝楽苑 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 |
| サービス提供体制加算Ⅱ | 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