

通所介護の利用料（1 回の費用）

R3 年 10 月 1 日～

通常規模型 通所介護 単位表					
7～8 時間	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単位	655 単位	773 単位	896 単位	1,018 単位	1,142 単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18 単位				
合計単位	673	791	914	1,036	1,160
ご利用者 1 割負担金(1 回)	665 円	784 円	909 円	1,033 円	1,158 円
ご利用者 2 割負担金(1 回)	1,329 円	1,568 円	1,817 円	2,065 円	2,316 円
ご利用者 3 割負担金(1 回)	1,993 円	2,352 円	2,726 円	3,097 円	3,474 円
個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	56 単位 ※曜日によって異なります				
入浴加算(Ⅰ)	40 単位 ※入浴された日に加算されます				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1 か月の合計単位×5.9%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	1 か月の合計単位×1.2%				
食事料金・おやつ代	食事 1 食 580 円 ・ おやつ代 100 円				
ドリンク代	回数券(11 枚綴り) 1000 円				
レクリエーション費(材料費等)	1 か月 100 円				
サークル費(材料費)	1 か月 100 円				

※7 級地加算(10.14 円／1 単位)

○キャンセルの場合、ご利用当日の午前 9 時 30 分までに、ご連絡ください。

○お薬の変更等がありましたら、お薬手帳や処方箋等をご持参ください。

ひだまりデイサービスセンター (0774) 55-5130