

デイサービス 東郷 利用料金表兼同意書（鯖江市）

サービス名称		単位数	該当	備考		
総合事業	鯖江市	基本料金				
		通所型予防介護給付相当サービス1	1,655		入浴を含む。週1回程度、月5回上限。	
		通所型予防介護給付相当サービス2	3,393		入浴を含む。週2回程度、月9回上限。	
		通所型A型サービス1			※サービス未実施	
		通所型A型サービス2			※サービス未実施	
		各種加算				
		運動器機能向上加算	225			
		サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	要支援1相当	72/月		
			要支援2相当	144/月		
		事業所評価加算	120/月		A型サービスは含まれません	
		介護職員処遇改善加算Ⅰ	59/1000		所定単位数に乗じて算定されます	
		介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	12/1000		所定単位数に乗じて算定されます	
		同一建物減算	要支援1相当	-376		
			要支援2相当	-752		
通所介護	基本料金					
	要介護1	3時間未満	266			
		3時間以上4時間未満	364			
		4時間以上5時間未満	382			
		5時間以上6時間未満	561			
		6時間以上7時間未満	575			
		7時間以上8時間未満	648			
		8時間以上9時間未満	659			
		要介護2	3時間未満	305		
	3時間以上4時間未満		417			
	4時間以上5時間未満		438			
	5時間以上6時間未満		663			
	6時間以上7時間未満		679			
	7時間以上8時間未満		765			
	8時間以上9時間未満		779			
	要介護3		3時間未満	345		
		3時間以上4時間未満	472			
		4時間以上5時間未満	495			
		5時間以上6時間未満	765			
		6時間以上7時間未満	784			
		7時間以上8時間未満	887			
		8時間以上9時間未満	902			
		要介護4	3時間未満	384		
	3時間以上4時間未満		525			
	4時間以上5時間未満		551			
	5時間以上6時間未満		867			
	6時間以上7時間未満		888			
	7時間以上8時間未満		1,008			
	8時間以上9時間未満		1,026			
	要介護5		3時間未満	424		
		3時間以上4時間未満	579			
		4時間以上5時間未満	608			
		5時間以上6時間未満	969			
		6時間以上7時間未満	993			
		7時間以上8時間未満	1,130			
		8時間以上9時間未満	1,150			
		各種加算				
	個別機能訓練加算Ⅰ	46				
	個別機能訓練加算Ⅱ	56				
	入浴介助加算	50				
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	18				
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	59/1000		該当するすべての単位に乗じて算定されます		
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	12/1001		該当するすべての単位に乗じて算定されます			
送迎減算	-47/片道					
同一建物減算	-94					

サービス名称		単位数	該当	備考
利用料	屋食代	580		
	おやつ・喫茶代	50		
	尿取りパッド(1枚)	20		
	教養娯楽費	実費		