

デイサービスセンター 微笑の里 料金表(自己負担分)

負担割合証 3割の方

介護予防通所介護	A. 利用料	B. サービス提供体制加算 I 1	C. ※処遇改善加算 I	D. ※特定処遇改善加算 I	合計 ① A+B+C+D	食材料費	=	合計 ② <1ヶ月あたり>
要支援 1	4,965円/月	I 1 216円/月	$A+B \times 0.059 = 306$ 円	$A+B \times 0.012 = 62$ 円	5,549円			740円/日
要支援 2	0,179円/月	I 1 432円/月	$A+B \times 0.059 = 626$ 円	$A+B \times 0.012 = 127$ 円	11,364円	合計①+(740×利用回数)円		

※C=1ヶ月の所定単位×5.9%

※D=1ヶ月の所定単位×1.2%

負担割合証 3割の方

通常規模型通所介護費(通所介護 I 51~ I 55)

通所介護	A. 通所介護	B. 入浴	C. サービス提供体制加算 I 1	D. ※処遇改善加算 I	E. ※特定処遇改善加算 I	合計 ① A+B+C+D+E	食材料費	=	合計 ② <1日あたり>
要介護 1	1,944円/日	150円/回	54円/日	$A+B+C \times 0.059 = 127$	$A+B+C \times 0.012 = 26$ 円	2,301円			740円/日
要介護 2	2,295円/日			$A+B+C \times 0.059 = 147$	$A+B+C \times 0.012 = 30$ 円	2,676円	3,416円		
要介護 3	2,661円/日			$A+B+C \times 0.059 = 169$	$A+B+C \times 0.012 = 34$ 円	3,068円	3,808円		
要介護 4	3,024円/日			$A+B+C \times 0.059 = 190$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 39$ 円	3,457円	4,197円		
要介護 5	3,390円/日			$A+B+C \times 0.059 = 212$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 43$ 円	3,849円	4,589円		

送迎を行わない場合⇒-47円/片道

※D=1ヶ月の所定単位×5.9%

※E=1ヶ月の所定単位×1.2%

その他の費用

オムツ代	100円
尿パット代	20円

デイサービスセンター 微笑の里 料金表(自己負担分)

負担割合証 2割の方

介護予防通所介護	A. 利用料	B. サービス提供体制加算 I 1	C. ※処遇改善加算 I	D. ※特定処遇改善加算 I	合計 ① A+B+C+D	食材料費	合計 ② <1ヶ月あたり>
要支援 1	3,310円/月	I 1 144円/月	$A+B \times 0.059 = 144$ 円	$A+B \times 0.012 = 41$ 円	3,639円		
要支援 2	6,786円/月	I 1 288円/月	$A+B \times 0.059 = 417$ 円	$A+B \times 0.012 = 85$ 円	7,576円	合計①+(740×利用回数)円	

※C=1ヶ月の所定単位×5.9%

※D=1ヶ月の所定単位×1.2%

負担割合証 2割の方

通常規模型通所介護費(通所介護 I 51～I 55)

通所介護	A. 通所介護	B. 入浴	C. サービス提供体制加算 I 1	D. ※処遇改善加算 I	E. ※特定処遇改善加算 I	合計 ① A+B+C+D+E	食材料費	合計 ② <1日あたり>
要介護 1	1,296円/日	100円/回	36円/日	$A+B+C \times 0.059 = 84$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 17$ 円	1,533円		
要介護 2	1,530円/日			$A+B+C \times 0.059 = 98$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 20$ 円	1,784円	2,524円	
要介護 3	1,774円/日			$A+B+C \times 0.059 = 113$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 23$ 円	2,046円	2,786円	
要介護 4	2,016円/日			$A+B+C \times 0.059 = 127$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 26$ 円	2,305円	3,045円	
要介護 5	2,260円/日			$A+B+C \times 0.059 = 141$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 29$ 円	2,566円	3,306円	

送迎を行わない場合⇒-47円/片道

※D=1ヶ月の所定単位×5.9%

※E=1ヶ月の所定単位×1.2%

その他の費用

オムツ代	100円
尿パット代	20円

デイサービスセンター 微笑の里 料金表(自己負担分)

負担割合証 1割の方

介護予防通所介護	A. 利用料	B. サービス提供体制加算 I 1	C. ※処遇改善加算 I	D. ※特定処遇改善加算 I	合計 ① A+B+C+D	+	食材料費	=	合計 ② <1ヶ月あたり>
要支援 1	1,655円/月	I 1 72円/月	$A+B \times 0.059 = 102$ 円	$A+B \times 0.012 = 21$ 円	1,850円				740円/日
要支援 2	3,393円/月	I 1 144円/月	$A+B \times 0.059 = 209$ 円	$A+B \times 0.012 = 42$ 円	3,788円				合計①+(740×利用回数)円

※C=1ヶ月の所定単位×5.9%

※D=1ヶ月の所定単位×1.2%

負担割合証 1割の方

通常規模型通所介護費(通所介護 I 51～I 55)

通所介護	A. 通所介護	B. 入浴	C. サービス提供体制加算 I 1	D. ※処遇改善加算 I	E. ※特定処遇改善加算 I	合計 ① A+B+C+D+E	+	食材料費	=	合計 ② <1日あたり>
要介護 1	648円/日	50円/回	18円/日	$A+B+C \times 0.059 = 42$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 9$ 円	767円				740円/日
要介護 2	765円/日			$A+B+C \times 0.059 = 49$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 10$ 円	892円		1,632円		
要介護 3	887円/日			$A+B+C \times 0.059 = 56$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 11$ 円	1,022円		1,762円		
要介護 4	1,008円/日			$A+B+C \times 0.059 = 63$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 13$ 円	1,152円		1,892円		
要介護 5	1,130円/日			$A+B+C \times 0.059 = 71$ 円	$A+B+C \times 0.012 = 14$ 円	1,283円		2,023円		

送迎を行わない場合⇒-47円/片道

※D=1ヶ月の所定単位×5.9%

※E=1ヶ月の所定単位×1.2%

その他の費用

オムツ代	100円
尿パット代	20円