デイサービスセンター びわの郷

料金表(自己負担分 1割)

通所型サービス(独自)	A. 利用料	B. ※処遇改善加算 I	C. ※特定処遇改善加算 Ⅱ	合計① A+B+C		食材料費		合計 ② <1ヶ月あたり>
要支援 1	1, 672円/月	A×0.059=98円	A×0.01=16円	1, 786円	+	740円/日	=	合計①+(740円×利用回数)
要支援 2	3, 428円/月	A×0.059=202円	A×0.01=34円	3, 664円		/4UD/ D		合計①+(740円×利用回数)

(ケアハウス)

通所介護送迎減算(同一建物に対する減算) 支援1・・・所定単位数から376単位/月を減算

通所介護送迎減算(同一建物に対する減算) 支援2・・・所定単位数から752単位/月を減算

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. ※処遇改善加算 I	D. ※特定処遇改善加算 Ⅱ	合計 ① A+B+C+D		食材料費	合計 ② <1日あたり>	
要介護 1	655円/日	4	A+B×0.059=41円	A+B×0.01=6円	742円				1, 482円
要介護 2	773円/日		A+B×0.059=47円	A+B×0.01=8円	868円				1, 608円
要介護 3	896円/日	40円/回	A+B×0.059=55円	A+B×0.01=9円	1, 000円	+	740円/日	=	1, 740円
要介護 4	1, 018円/日		A+B×0.059=62円	A+B×0.01=10円	1, 130円				1, 870円
要介護 5	1, 142円/日		A+B×0.059=69円	A+B×0.01=11円	1, 262円				2, 002円

その他の費用

C 42 10 42 20/13	
オムツ代	100円
尿パット代	20円
カミソリ代	30円

☆通所介護送迎減算(同一建物に対する減算)☆送迎を行わない場合の減算☆生活機能向上連携加算Ⅱ

所定単位数から94単位/日を減算 片道につき47単位を減算 所定単位数に200単位/月を加算