

# デイサービスセンターブレス南花田 ご利用料金

## 1.介護給付サービス 地域密着型通所介護

介護保険事業所番号 2770101646

通所介護 I	要介護1/単位	コード	要介護2/単位	コード	要介護3/単位	コード	要介護4/単位	コード	要介護5/単位	コード
地域通所介護3：5時間～6時間	641	781341	757	781342	874	781343	990	781344	1,107	781345
地域通所介護4：6時間～7時間	662	781346	782	781347	903	781348	1,023	781349	1,144	781350
地域通所介護5：7時間～8時間	735	781441	868	781442	1,006	781443	1,144	781444	1,281	781445
サービス提供体制強化加算 I イ	18 単位/日 (コード：786100)									
入浴介助加算	50 単位/日 (コード：785301)									
同一建物減算※1	-94 単位/日 (コード：785611)									
通所介護送迎減算※2	-47 単位/片道 (コード：785612)									
	単位/日 (コード：785052)									
	単位/日									
介護職員処遇改善加算 I	介護給付サービスの5.9% (コード：786108)									

### 2.食材料費

600 円/1回

### 3.その他の費用

おむつ代	200 円	教養娯楽費 (レクリエーションやクラブ 参加費)	実費
パット代	50 円		

### 4.1日のご利用料金の目安 (食材料費、地域区分単価10.45%、介護職員処遇改善加算 I 4.0%を含んでおります) 単位

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
5時間～6時間 (1割/2割)	1,385	2,169	1,513	2,426	1,642	2,685	1,771	2,942	1,900	3,201
6時間～7時間 (1割/2割)	1,408	2,216	1,541	2,481	1,675	2,749	1,807	3,015	1,941	3,283
7時間～8時間 (1割/2割)	1,489	2,377	1,636	2,672	1,789	2,977	1,941	3,283	2,093	3,586

※上記費用につきましては、単価の改定並びに制度改正、サービス提供体制により増減する場合があります、予めご了承ください。

※1、同一建物減算につきましては、ケアハウスにご入居の方のみ対象となります。

※2、ご家族様で送迎を行って頂く際に片道1回につき所定単位を減算します、またケアハウスにご入居の方は対象外です。

## 1.介護給付サービス 予防通所介護

介護予防通所介護費	要支援1/単位	コード	要支援2/単位	コード
6時間～7時間	1,647	651111	3,377	651121
サービス提供体制強化加算 I イ	72	656107	144	656108
同一建物減算※1	-376	656105	-752	656106
予防通所介護運動器機能向上加算	225 単位/月 (コード：655002)			
	単位/月			
介護職員処遇改善加算 I	介護給付サービスの5.9% (コード：656100)			

### 2.食材料費

600 円/1回

### 3.その他の費用

おむつ代	200 円	教養娯楽費 (レクリエーションやクラブ 参加費)	実費
パット代	50 円		

### 4.1月のご利用料金の目安 (食材料費、地域区分単価10.45%、介護職員処遇改善加算 I 4.0%を含んでおります) 単位

	要支援1 (週1回のご利用)	要支援2 (週2回のご利用)
6時間～7時間 (1割/2割)	4,302	6,205
		8,697
		12,593

※上記費用につきましては、単価の改定並びに制度改正、サービス提供体制により増減する場合があります、予めご了承ください。

※1、同一建物減算につきましては、ケアハウスにご入居の方のみ対象となります。