

第2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 通常規模型通所介護

介護保険事業所番号 2776501823

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
通介 I 3 : 5時間～6時間	570	152341	673	152342	777	152343	880	152344	984	152345
通介 I 4 : 6時間～7時間	584	152346	689	152347	796	152348	901	152349	1,008	152350
通介 I 5 : 7時間～8時間	658	152441	777	152442	900	152443	1,023	152444	1,148	152445
単位/日										
入浴介助加算 (I)	40 単位/日 (コード : 155301)									
同一建物減算※ 1	-94 単位/日 (コード : 155611)									
通所介護送迎減算※ 2	-47 単位/片道 (コード : 155612)									
個別機能訓練加算 (I)	56 単位/日 (コード : 155052)									
介護職員等処遇改善加算 (II)	1月につき 所定単位の109/1000									

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 単位 : 円

	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)	1,372	2,144	1,491	2,382	1,612	2,623	1,731	2,862	1,852	3,103
6時間～7時間 (1割/2割)	1,388	2,176	1,510	2,419	1,634	2,667	1,755	2,911	1,879	3,159
7時間～8時間 (1割/2割)	1,474	2,348	1,612	2,623	1,754	2,909	1,897	3,194	2,042	3,483
5時間～6時間 (3割)		2,915		3,274		3,635		3,993		4,355
6時間～7時間 (3割)		2,964		3,329		3,701		4,066		4,438
7時間～8時間 (3割)		3,221		3,635		4,063		4,490		4,925

※上記費用につきましては、税込です、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。

※表記費用につきましては、すべて税込料金となります。

1. 介護給付サービス 予防通所介護

対象者	利用回数	サービスコード	サービス内容	算定項目	単位数	算定	
要支援1/事業対象者	週1回（月4回程度）	A61111	通所型独自サービス11	イ 1週あたりの標準的な回数を定める場合	事業対象・支1	1798	1月
要支援2	週1回（月4回程度）	A61221	通所型独自サービス/212		要支援2	1798	
要支援2/事業対象者	週2回（月8回程度）	A61121	通所型独自サービス12		事業対象・支2	3621	
要支援1/事業対象者	週1回（月3回まで）	A61113	通所型独自サービス21	ロ 1月あたりの回数を定める場合	事業対象・支1	436	1回
要支援2 事業対象者	週1回（月3回まで） 週2回（月7回まで）	A61123	通所型独自サービス22		事業対象 要支援2	447	
同一建物減算※ 1		-376	A 66105	-752	A 66106		
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）		1月につき 所定単位の109/1000					

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 単位 : 円

	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)	4,484	6,567	8,996	13,193
6時間～7時間 (3割)		8,651		17,389

※上記費用につきましては、税込です、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。