

# 《夕陽ヶ丘いきいきデイサービス》

※すべて地域区分別（2級地 10.72円）の地域単価を含んでいます。

※自己負担額については、利用者様の負担割合に応じます。

## ◆利用料金（要介護）

要介護区分	サービス利用時間	基本単位	基本料金	自己負担額（1割）
要介護1	3～4時間	415単位	4,448円/回	445円/回
要介護2	3～4時間	476単位	5,102円/回	511円/回
要介護3	3～4時間	538単位	5,767円/回	577円/回
要介護4	3～4時間	598単位	6,410円/回	641円/回
要介護5	3～4時間	661単位	7,085円/回	709円/回

## ◆利用料金（要支援・月あたり定額制）

サービス提供区分	介護予防型通所サービス費（Ⅰ）				介護予防型通所サービス費（Ⅱ）	
	事業対象者・要支援1 週1回程度の利用 (単位数 1,672)		要支援2 週1回程度の利用 (単位数 1,672)		事業対象者・要支援2 週2回程度の利用 (単位数 3,428)	
	利用料	自己負担額	利用料	自己負担額	利用料	自己負担額
通常 (1割負担)	17,923円/月	1,793円/月	17,923円/月	1,793円/月	36,748円/月	3,675円/月

◆加算について

	加算	利用料	自己負担額	算定回数等
要介護 1～5	入浴介助加算（Ⅰ）	40 単位 (428 円/日)	(1 割) 43 円/日	入浴介助を実施した日数
	入浴介助加算（Ⅱ）	55 単位 (589 円/日)	(1 割) 59 円/日	
	個別機能訓練加算Ⅰイ	56 単位 (600 円/日)	(1 割) 60 円/日	個別機能訓練を実施した日数
	サービス提供体制 加算（Ⅰ）	22 単位 (235 円/回)	(1 割) 24 円/回	サービス提供日数
要支援 1・2	運動器機能向上加算	225 単位 (2,412 円/月)	(1 割) 242 円/月	1 月につき
	サービス提供体制 加算（Ⅰ）1	88 単位 (943 円/月)	(1 割) 95 円/月	1 月につき (週 1 回程度利用の方)
	サービス提供体制 加算（Ⅰ）2	176 単位 (1,886 円/月)	(1 割) 189 円/月	
区分 無し	処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数に 5.9%乗じた 金額	左記の 1 割	基本サービス費に各種加算減 算を加えた総単位数 (所定単位数)
区分 無し	特定処遇改善加算 （Ⅰ）	総単位数に 1.2%乗じた 金額	左記の 1 割	基本サービス費に各種加算減 算を加えた総単位数 (所定単位数)

お問い合わせ

受付時間：(月～土・祝) 9：00～17：00

TEL：06-6770-6666

FAX：06-6770-0124

★無料体験実施中

まずはお気軽にお電話ください。