

# デイサービスセンター いきいき

## 【利用料金表】

◎通所型サービス(独自:通所介護相当サービス)

1単位=10.14円

区分	単位数	金額			内容の説明
		1割	2割	3割	
①基本額	事業対象者・要支援1 ⇒ 1,798単位 要支援2 ⇒ 3,621単位	1,823円 3,671円	3,646円 7,343円	5,469円 11,015円	1ヶ月あたりの負担額。
	事業対象者・要支援1(月4回まで) ⇒ 436単位 要支援2(月8回まで) ⇒ 447単位	442円 453円	884円 906円	1,326円 1,359円	1回の負担額。
②加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1 88単位 要支援2 176単位			1ヶ月あたりの負担額。
	科学的介護推進体制加算	40単位			
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	9.2%			月の総単位数に各自乗じる。

◎通所型サービス(独自/定率:通所型サービスA)

1単位=10.14円

区分	単位数	金額			内容の説明
		1割	2割	3割	
①基本額	事業対象者・要支援1 ⇒ 1,618単位 要支援2 ⇒ 3,258単位	1,640円 3,303円	3,281円 6,607円	4,921円 9,910円	1ヶ月あたりの負担額。
	事業対象者・要支援1(月4回まで) ⇒ 392単位 要支援2(月8回まで) ⇒ 402単位	397円 407円	794円 815円	1,192円 1,222円	1回の負担額。

◎その他費用

区分	金額	内容の説明	
食費	635円/食 (食事575円 おやつ60円)	自費の負担額。	
おむつ代	リハビリパンツ レギュラー S~LLサイズ		130円/枚
	テープ止めタイプ S~Mサイズ		120円/枚
	テープ止めタイプ Lサイズ		150円/枚
	尿取りパッド(男女兼用)	60円/枚	
教養娯楽費	自費(レクリエーション活動や季節ごとの催し物などを行う際には、その都度徴収となる。)		

