

■地域密着型通所介護 利用料金表■

花むつ苑 デイサービスセンター

(平成28年4月1日現在)

1 基本料金 (あくまでも目安です。)

提供時間	介護度	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
3時間以上5時間未満	単位数 / 日	426	488	552	614	678
	(A) 介保1割負担	449 円	515 円	582 円	647 円	714 円
	(B) 介保2割負担	898 円	1,030 円	1,164 円	1,294 円	1,428 円
	食費(昼食)	550 円				
	概算合計	(A)	999 円	1,065 円	1,132 円	1,197 円
	(B)	1,448 円	1,580 円	1,714 円	1,844 円	1,978 円
5時間以上7時間未満	単位数 / 日	641	757	874	990	1,107
	(A) 介保1割負担	676 円	798 円	921 円	1,044 円	1,167 円
	(B) 介保2割負担	1,352 円	1,596 円	1,842 円	2,088 円	2,334 円
	食費(昼食)	550 円				
	概算合計	(A)	1,226 円	1,348 円	1,471 円	1,594 円
	(B)	1,902 円	2,146 円	2,392 円	2,638 円	2,884 円
7時間以上9時間未満	単位数 / 日	735	868	1,006	1,144	1,281
	(A) 介保1割負担	774 円	915 円	1,060 円	1,206 円	1,350 円
	(B) 介保2割負担	1,548 円	1,830 円	2,120 円	2,412 円	2,700 円
	食費(昼食)	550 円				
	概算合計	(A)	1,324 円	1,465 円	1,610 円	1,756 円
	(B)	2,098 円	2,380 円	2,670 円	2,962 円	3,250 円

2 体制加算

加算名	単位数 / 日	料金
入浴介助加算	50	52 円

※ ・介護職員処遇改善加算Ⅰ 加算率4%

・地域区分単価 10.14