

○デイサービスセンターさくら苑 利用料金表 地域密着型通所介護（6時間以上7時間未満） 令和元年10月1日～

地域加算掛率	北本市 10.27(6級地)
--------	----------------

*1日あたりの利用料金

介護度	介護保険対象サービス費									介護保険対象外サービス費		合計額		
	基本単位数	サービス提供体制加算 I 1	その他	介護職員処遇改善加算 I 5.9%	介護職員等特定処遇改善加算 I 1.2%	単位数計	1割負担	2割負担	3割負担	昼食関係費	教養・レクリエーション費	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	666単位	18単位	※1	40単位	8単位	732単位	752円	1,504円	2,256円	850円	200円	1,802円	2,554円	3,306円
要介護2	786単位			47単位	10単位	861単位	885円	1,769円	2,653円			1,935円	2,819円	3,703円
要介護3	908単位			55単位	11単位	992単位	1,019円	2,038円	3,057円			2,069円	3,088円	4,107円
要介護4	1,029単位			62単位	13単位	1,122単位	1,153円	2,305円	3,457円			2,203円	3,355円	4,507円
要介護5	1,150単位			69単位	14単位	1,251単位	1,285円	2,570円	3,855円			2,335円	3,620円	4,905円

※1	介護保険対象サービス費			1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算	50単位	1日につき	52円	103円	154円	
口腔機能向上加算	150単位	月2回限度	154円	308円	462円	
送迎減算(事業者が送迎を行わない場合)	▲47	片道につき	▲49円	▲97円	▲145円	

その他の料金	
散髪代	2,000円
尿とりパット	50円
紙おむつ(M/L/LL)	250円/300円/350円
苑外レク等費用	実費

○デイサービスセンターさくら苑 利用料金表 日常生活支援総合事業通所型サービス 令和元年10月1日～

地域加算掛率	北本市 10.27(6級地)
--------	----------------

*1月あたりの利用料金

介護度	介護保険対象サービス費							介護保険対象外サービス費		合計額				
	基本単位数	サービス提供体制 I 1	その他	介護職員処遇改善 I 5.9%	介護職員等特定処遇改善 I 1.2%	単位数計	1割負担	2割負担	3割負担	昼食関係費(850円/1日)	教養・レクリエーション費(200円/日)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	1,655単位	72単位	※3	102単位	21単位	1,850単位	1,900円	3,800円	5,700円	4日分として 3,400円	4日分として 800円	6,100円	8,000円	9,900円
要支援2	3,393単位	144単位		209単位	42単位	3,788単位	3,891円	7,781円	11,671円	8日分として 6,800円	8日分として 1,600円	12,291円	16,181円	20,071円

※2	介護保険対象サービス費			1割負担	2割負担	3割負担
口腔機能向上加算	150単位	1月につき	154円	308円	462円	

※4	その他の料金	
昼食関係費(日額)		850円
教養・レクリエーション費(日額)		200円
散髪代		2,000円
尿とりパット		50円
紙おむつ(M/L/LL)		250円/300円/350円
苑外レク等費用		実費

施設利用料は下記の料金

- 介護費
- 加算費用
- 昼食関係費
- 教養・レクリエーション費
- その他の料金の合計になります。

※1※2 その他については、「加算費用」に該当する場合加算され、それに伴い介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算も変動します。

- サービス計画単位数を超過した場合、超過分については自費負担となります。
- 加算内容は、施設の人員体制等により変更となることがございます。
- 端数処理のため、多少の誤差が生じます。