

## 施設利用料金表

サンライズさかいの デイサービスセンター

基本サービス費 + 加算サービス費 + 食費 = 自己負担

※ 基本サービス費と加算サービス費は、介護保険適用。

介護保険負担割合証に記載してある利用料負担割合に従って、1割から3割負担となります。

## ■基本サービス費(1日あたり) ※ 1単位=10円

サービス提供時間:7時間以上~8時間未満

介護度	多床室
要介護 1	655単位
要介護 2	773単位
要介護 3	896単位
要介護 4	1,018単位
要介護 5	1,142単位

## ■加算サービス費(1日あたり) ※ 1単位=10円

全員の方に適用		対象の方にのみ	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位		40単位
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の5.9%に相当する単位数	口腔機能向上加算(Ⅰ)月2回、原則3ヶ月まで	150単位
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の1.2%に相当する単位数	栄養改善加算月2回、原則3ヶ月まで	200単位
		事業所が送迎を行わない場合(減算)	▲47単位
		同一建物に対する減算	▲94単位
		中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	5%

## ■食費(昼食)

※ 介護保険負担限度額認定は申請制度ですので、市役所介護保険課にお問い合わせください。

利用者負担段階	食費
第4段階[基準費用額](同じ世帯内に住民税課税のご家族がいらっしゃる方)	560円
第1段階(生活保護・老齢福祉年金)	300円

## ● 利用料金の計算[例]

「減免なし」「負担割合1割」「要介護度3」の方のケース

〔1日の利用料金(目安)〕

基本料金[要介護度3]	8,960円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	180円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	539円
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	110円
食費	560円
合計(10割)	10,349円
ご本人負担額(1割)	1,539円

◎ 上記の料金の計算例は、あくまでも一例です。

ご利用される皆様の健康状態などに合わせ、実際に提供するサービス内容によって、料金に増減が生じますので、予めご承知ください。

## 施設利用料金表

サンライズさかいの 介護予防デイサービスセンター

基本サービス費 + 加算サービス費 + 食費 = 自己負担

※ 基本サービス費と加算サービス費は、介護保険適用。

介護保険負担割合証に記載してある利用料負担割合に従って、1割から3割負担となります。

## ■基本サービス費(1日あたり) ※ 1単位=10円

サービス提供時間:7時間以上~8時間未満

介護度	多床室
総合事業対象者・要支援 1	1,672単位
総合事業対象者・要支援 2	3,428単位

## ■加算サービス費(1日あたり) ※ 1単位=10円

全員の方に適用		対象の方にのみ	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	総合事業対象者 要支援1 72単位	口腔機能向上加算(Ⅰ)月2回、原則3ヶ月まで	150単位
	総合事業対象者 要支援2 144単位		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の5.9%に相当する単位数	栄養改善加算月2回、原則3ヶ月まで	200単位
		同一建物に対する減算	総合事業対象者 要支援1
			総合事業対象者 要支援2
		定員超過利用人員基準欠如減算	▲70%

## ■食費(昼食)

※ 介護保険負担限度額認定は申請制度ですので、市役所介護保険課にお問い合わせください。

利用者負担段階	食費
第4段階【基準費用額】(同じ世帯内に住民税課税のご家族がいらっしゃる方)	560円
第1段階(生活保護・老齢福祉年金)	300円

## ● 利用料金の計算[例]

「減免なし」「負担割合1割」「要介護度3」の方のケース

〔1日の利用料金(目安)〕

基本料金〔要支援1〕	16,720円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	720円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1,029円
食費	560円
合計(10割)	19,029円
ご本人負担額(1割)	3334

◎ 上記の料金の計算例は、あくまでも一例です。

ご利用される皆様の健康状態などに合わせ、実際に提供するサービス内容によって、料金に増減が生じますので、予めご承知ください。