

通所介護／介護予防型通所介護 サービス利用料金表  
 デイサービスセンター朱鷺の苑穴水

平成30年4月1日現在

通所介護

サービス費（1日につき）	単位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通常型	6時間以上7時間未満	572	676	780	884	988

加算項目	単位	加算項目	単位
入浴介助加算	50	サービス提供体制加算 I 1	18
栄養スクリーニング加算	5		

介護予防型通所サービス

サービス費（1月につき）	単位	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2
		1,647	1,688

※当月に短期入所をご利用した場合は日割計算となります。

加算項目	単位	加算項目	単位
サービス提供体制加算 I 1 (要支援1)	72	サービス提供体制加算 I 1 (要支援2)	144

当月ご利用した総単位数に対して介護職員処遇改善加算 I（5.9%）を乗じた単位数を足します。

介護職員処遇改善加算 I	5.9%	※小数点以下四捨五入します。
--------------	------	----------------

（1単位 = 10円）

【費用総額】 = （当月ご利用した総単位数 + 介護職員処遇改善加算単位数） × 10円

【費用総額】 × 90% = 【保険給付額】

【費用総額】 - 【保険給付額】 = 【利用者負担額】 となります。

介護保険の給付対象とならないサービス

食費（1回につき）	640円
-----------	------