

# デイサービスセンター サンヴェール大垣（大規模型通所介護Ⅱ）料金表（1割負担）

平成30年4月～

利用定員：「通所介護」「介護予防・日常生活支援総合事業」含め定員55名

4時間以上5時間未満デイサービス：15名

7時間以上8時間未満デイサービス：40名

## 通所介護（1割負担）

【1単位=10.14円】

要介護度 (単位)	介護報酬							利用者負担金				限度額外
	介護基本	強化サービス提供体制 加算(Ⅰ)	入浴介助加算 (50)	個別機能訓練 Ⅰ (46)	個別機能訓練 Ⅱ (56)	若年性認知症利用者 加算 (60)	介護報酬 1日計	介護報酬 1日計 日額(円)	介護報酬負担金 日額(円)	食費負担金 日額(円)	利用者負担金 日計	介護職員処遇改善 Ⅰ 月額5.9%
4時間以上5時間未満デイサービス(10:10～14:20)												
要介護1	354	18	—	46	56	○	474	4,806	481	550	1,031	○
要介護2	406	18	—	46	56	○	526	5,333	534	550	1,084	○
要介護3	459	18	—	46	56	○	579	5,871	588	550	1,138	○
要介護4	510	18	—	46	56	○	630	6,388	639	550	1,189	○
要介護5	563	18	—	46	56	○	683	6,925	693	550	1,243	○
7時間以上8時間未満デイサービス(9:30～16:35)												
要介護1	595	18	50	46	56	○	765	7,757	776	550	1,326	○
要介護2	703	18	50	46	56	○	873	8,852	886	550	1,436	○
要介護3	814	18	50	46	56	○	984	9,977	998	550	1,548	○
要介護4	926	18	50	46	56	○	1,096	11,113	1,112	550	1,662	○
要介護5	1,038	18	50	46	56	○	1,208	12,249	1,225	550	1,775	○

- ※ 【○】は、サービスを受けられた場合に加算されます。
- ※ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)は限度額外の扱いとなります。
- ※ 施設で送迎を行わない場合は、片道47単位が減算となります。
- サービス提供日 月曜日～土曜日（12月31日～1月3日を除く）
- サービス提供時間 10:10～14:20 ・ 9:30～16:35

社会福祉法人 墨友会 大垣市東町4丁目43番地2  
 デイサービスセンター サンヴェール大垣  
 Tel 0584-77-7680 Fax 0584-77-7058  
 管理者：高木孝之  
 生活相談員：水谷哲也・奥千秋・柳瀬優子

