

デイサービスセンター サンヴェール尾張旭 料金表

令和元年10月1日～

《要介護》 利用料（一日ご利用の場合）

通所介護・通常規模＜7時間以上8時間未満（9:30～16:40 まで）＞

介護度	介護基本単価 (単位)	サービス提供 体制加算Ⅰ (単位)	小計 (単位)	処遇改善 加算Ⅰ (単位)	特定処遇改 加算Ⅰ (単位)	小計 (単位)	合計単位数 (単位)	一日の負担金		
								1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
要介護1	648	18	666	39	8	47	713	¥723	¥1,447	¥2,170
要介護2	765	18	783	46	9	56	839	¥850	¥1,701	¥2,551
要介護3	887	18	905	53	11	64	969	¥983	¥1,966	¥2,948
要介護4	1008	18	1026	61	12	73	1099	¥1,114	¥2,228	¥3,343
要介護5	1130	18	1148	68	14	82	1230	¥1,247	¥2,493	¥3,740

通所介護・通常規模＜5時間以上6時間未満（9:30～15:00 まで）

介護度	介護基本単価 (単位)	サービス提供 体制加算Ⅰ (単位)	小計 (単位)	処遇改善 加算Ⅰ (単位)	特定処遇改 加算Ⅰ (単位)	合計単位数 (単位)	合計単位数 (単位)	一日の負担金		
								1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
要介護1	561	18	579	34	7	41	620	¥629	¥1,258	¥1,886
要介護2	663	18	681	40	8	48	729	¥740	¥1,479	¥2,219
要介護3	765	18	783	46	9	56	839	¥850	¥1,701	¥2,551
要介護4	867	18	885	52	11	63	948	¥961	¥1,922	¥2,883
要介護5	969	18	987	58	12	70	1057	¥1,072	¥2,144	¥3,216

通所介護・通常規模＜3時間以上4時間未満（9:30～13:30 まで）

介護度	介護基本単価 (単位)	サービス提供 体制加算Ⅰ (単位)	小計 (単位)	処遇改善 加算Ⅰ (単位)	特定処遇改 加算Ⅰ (単位)	合計単位数 (単位)	合計単位数 (単位)	一日の負担金		
								1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
要介護1	364	18	382	23	5	27	409	¥415	¥830	¥1,245
要介護2	417	18	435	26	5	31	466	¥472	¥945	¥1,417
要介護3	472	18	490	29	6	35	525	¥532	¥1,064	¥1,596
要介護4	525	18	543	32	7	39	582	¥590	¥1,179	¥1,769
要介護5	579	18	597	35	7	42	639	¥648	¥1,297	¥1,945

＜介護保険・加算項目＞ ※下記の項目は利用された場合に加算されます。

加算項目	入浴介助 加算	個別機能 訓練加算Ⅰ	○個別機能 訓練加算Ⅱ
1回にかかる単価 (単位)	50	46	56
かかる処遇改善加算 (単位)	53	49	59
金額(1割負担) (円)	¥54	¥49	¥60
金額(2割負担) (円)	¥108	¥99	¥121
金額(3割負担) (円)	¥160	¥147	¥179

※個別機能訓練加算Ⅱにつきましては、導入となった際には事前にご相談させていただきます。

＜その他かかる料金＞

お食事代金:	一回500円(おやつ代金込み)
行事食代金	100円(ランチバイキング・季節の行事メニュー)
紙オムツ代金:	リハビリパンツ=120円
	紙オムツ=100円
	パット=30円・40円

※介護報酬単価は1単位=10.14円(尾張旭市=地域区分7級地)で計算いたします

※介護職員処遇改善加算は、総単位数に5.9%の加算が加わります。

※介護職員等特定処遇改善加算は、総単位数に1.2%の加算が加わります。

※この料金表は1日当たりの目安を表したものです。小数点以下の端数で差異が生じる可能性があります。

ご不明な点等ございましたら、お気軽にお問い合わせください。

デイサービスセンター サンヴェール尾張旭

TEL : 0561-52-2999

FAX : 0561-52-7040

総合事業・各市町村別 料金表

令和元年10月1日～

《総合事業》(尾張旭市)通所型独自サービス利用料 (1月につき)

介護度	基本単位数	運動器機能向上加算	サービス提供体制加算	小計	処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数	1ヶ月当たりの負担金(1割の場合)
要支援1・事業対象者(週1回程度)	1655	225	72	1952	115	2067	¥2,096
要支援2(週1回程度)	1655	225	72	1952	115	2067	¥2,096
要支援2(週2回程度)	3393	225	144	3762	222	3984	¥4,040

※介護職員処遇改善加算は、総単位数に5.9%の加算が加わります。

※介護報酬単価は1単位=10.14円となります。

《総合事業》(名古屋市)通所型独自サービス利用料 (1月につき)

介護度	基本単位数	運動器機能向上加算	サービス提供体制加算	小計	処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数	1ヶ月当たりの負担金(1割の場合)
要支援1・事業対象者(週1回程度)	1655	225	72	1952	115	2067	¥2,096
要支援2(週1回程度)	1655	225	72	1952	115	2067	¥2,096
要支援2(週2回程度)	3393	225	144	3762	222	3984	¥4,040

※介護職員処遇改善加算は、総単位数に5.9%の加算が加わります。

※介護報酬単価は1単位=10.14円となります。

《総合事業》(瀬戸市)通所型独自サービス利用料 (1月につき)

介護度	基本単位数	運動器機能向上加算	サービス提供体制加算	小計	処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数	1ヶ月当たりの負担金(1割の場合)
要支援1(週1回程度)	1655	225	72	1952	115	2067	¥2,096
要支援2(週2回程度)	3393	225	144	3762	222	3984	¥4,040
事業対象者(1回数)	1655	225	72	1952	115	2067	¥2,096
事業対象者(2回数)	3393	225	144	3762	222	3984	¥4,040

※介護職員処遇改善加算は、総単位数に5.9%の加算が加わります。

※介護報酬単価は1単位=10.14円となります。

《総合事業》(長久手市)通所型独自サービス利用料 (1月につき)

介護度	基本単位数	運動器機能向上加算	サービス提供体制加算	小計	処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数	1ヶ月当たりの負担金(1割の場合)
要支援1・事業対象者(週1回程度)	1655	225	72	1952	115	2067	¥2,096
要支援2(週2回程度)	3393	225	144	3762	222	3984	¥4,040

※介護職員処遇改善加算は、総単位数に5.9%の加算が加わります。

※介護報酬単価は1単位=10.14円となります。

<その他かかる料金>

お食事代金:	1日につき 500円(おやつ代金を含みます。)
行事食代金	100円(ランチバイキング・季節の行事メニュー)
紙オムツ代金:	リハビリパンツ=120円
	紙オムツ=100円
	パット=30円 ・ 40円

ご不明な点等ございましたら、お気軽にお問い合わせください。

デイサービスセンター サンヴェール尾張旭

TEL : 0561-52-2999 ・ FAX : 0561-52-7040