

高齢者福祉施設サンヴェール花水木

デイサービス花水木料金表

令和元年10月

通所介護 負担割合が1割の方の場合

1回あたり

ご利用時間	要介護度	サービス費(1回あたりの単位数)						サービス費負担額 Ax10.14 (円)	利用者負担額 (円)	食費
		通常規模型通所介護	サービス提供体制強化加算(I)イ	入浴加算	処遇改善加算I(5.9%)	特定処遇加算(1.2%)	サービス単位数合計A			
7時間以上～8時間未満	要介護1	648	18	50	42	9	767	7,777	778	600円
	要介護2	765			49	10	892	9,044	905	
	要介護3	887			56	11	1,022	10,363	1,037	
	要介護4	1,008			63	13	1,152	11,681	1,169	
	要介護5	1,130			71	14	1,283	13,009	1,301	

○若年性認知症利用者受入加算として、該当の方に、1回につき60単位が加算されます。

○事業所が送迎を行わない場合、片道につき47単位が減算されます。

○入浴をされなかった場合、入浴加算は加算されません。

※地域区分(7等級) 1単位=10.14円

上記の月額単位数の合計に10.14を乗じた金額が、サービス費の合計となります。

ご負担額は、利用者様の負担割合(1割もしくは2割)によって異なります。

※保険対象の利用日数を超えた場合は、利用料の全額(10割)をご負担いただきます。

通所型サービスA (安八町)

1回あたり

ご利用時間	負担割合	サービス費(1回あたりの単位数)					食費
		支援1・事業対象者週1回、月4回まで	入浴月4回まで	支援2週2回、月8回まで	入浴月8回まで	送迎片道	
2時間以上	1割	362	60	362	60	15	600円
	2割	724	120	724	120	30	

※片道の送迎、入浴は実施した場合に加算されます

○オムツ代利用者負担となります。(パット30円・はくパンツ120円・オムツ100円)

○各教室材料費(1作品完成まで) 250円～

○実施地域外への送迎サービス 1キロにつき100円

○喫茶コーナー利用時の飲食代は利用者負担となります。

○コピー代 1枚につき10円

サービス提供日:月曜日～土曜日(12/31～1/3は除く) サービス提供時間:9:30～15:45

社会福祉法人 墨友会 高齢者福祉施設サンヴェール花水木

デイサービス花水木 大垣市東町4丁目60-1

TEL 0584-47-8484 FAX 0584-47-8483

問い合わせ先: 竹中 山田 浅野