

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

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	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	入浴介助加算	個別機能訓練Ⅰ	個別機能訓練Ⅱ	若年性認知症利用者加算	介護報酬 1日計	介護報酬 1日計 1単位 ×10.14円 日額(円)	介護報酬負担金 日額(円)	食費負担金 600円/昼食 日額(円)	利用者負担金 日計	介護職員処遇改善 加算Ⅰ 月額 の 5.9%	介護職員等特定処遇改善 加算Ⅰ 月額 の 1.2%
4時間以上5時間未満デイサービス(10:10～14:20)													
要介護1	356	18	—	46	56	○	476	4,826	483	600	1,083	○	○
要介護2	408	18	—	46	56	○	528	5,353	536	600	1,136	○	○
要介護3	461	18	—	46	56	○	581	5,891	590	600	1,190	○	○
要介護4	513	18	—	46	56	○	633	6,418	642	600	1,242	○	○
要介護5	566	18	—	46	56	○	686	6,956	696	600	1,296	○	○
7時間以上8時間未満デイサービス(9:30～16:35)													
要介護1	598	18	50	46	56	○	768	7,787	779	600	1,379	○	○
要介護2	706	18	50	46	56	○	876	8,882	889	600	1,489	○	○
要介護3	818	18	50	46	56	○	988	10,018	1,002	600	1,602	○	○
要介護4	931	18	50	46	56	○	1,101	11,164	1,117	600	1,717	○	○
要介護5	1,043	18	50	46	56	○	1,213	12,299	1,230	600	1,830	○	○

※【○】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)イ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

