

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Ⅰ）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45名

4時間以上5時間未満デイサービス：10名

7時間以上8時間未満デイサービス：35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 (日)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (22/日)	入浴介助加算(Ⅰ) (40/日)	個別機能訓練加算Ⅰ(ロ) (85/日)	若年性認知症利用者 加算 (60/日)	中重度者ケア体制加算 (45/日)	介護報酬 1日計 (日)	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 650円/昼食 日額(円)	利用者負担金 日額(円)	介護職員処遇改善 加算Ⅰ 月額5.9%	介護職員等特定処遇改善 加算Ⅰ 月額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	374	22	—	85	○	45	526	5,333	534	650	1,184	○	○
要介護2	428	22	—	85	○	45	580	5,881	589	650	1,239	○	○
要介護3	484	22	—	85	○	45	636	6,449	645	650	1,295	○	○
要介護4	538	22	—	85	○	45	690	6,996	700	650	1,350	○	○
要介護5	594	22	—	85	○	45	746	7,564	757	650	1,407	○	○
7時間以上8時間未満デイサービス(9:30～16:35)													
要介護1	626	22	40	85	○	45	818	8,294	830	650	1,480	○	○
要介護2	740	22	40	85	○	45	932	9,450	945	650	1,595	○	○
要介護3	857	22	40	85	○	45	1,049	10,636	1,064	650	1,714	○	○
要介護4	975	22	40	85	○	45	1,167	11,833	1,184	650	1,834	○	○
要介護5	1,092	22	40	85	○	45	1,284	13,019	1,302	650	1,952	○	○

注意 令和3年4月～令和3年9月の期間は基本報酬に「0.1%上乗せ」の料金となります。(通所介護令和3年9月30日までの上乗せ分)

- ※【○】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
 デイサービスセンター サンヴェール大垣
 事業所番号 2172100766
 〒503-0802 大垣市東町4丁目43番地2
 Tel 0584-77-7680
 Fax 0584-77-7058
 管理者 : 水谷 哲也
 生活相談員 : 水谷 哲也
 奥 千秋
 柳瀬 優子

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Ⅰ）料金表

2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45名

4時間以上5時間未満デイサービス：10名

7時間以上8時間未満デイサービス：35名

通所介護（2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 (日)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (22/日)	入浴介助加算(Ⅰ) (40/日)	個別機能訓練加算Ⅰ(ロ) (85/日)	若年性認知症利用者 加算 (60/日)	中重度者ケア体制加算 (45/日)	介護報酬 1日計 (日)	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 650円/昼食 日額(円)	利用者負担金 日額(円)	介護職員処遇改善 Ⅰ 月額5.9% 日額(円)	介護職員等特定処遇改善 Ⅰ 月額1.2% 日額(円)
4時間以上5時間未満デイサービス(10:10～14:20)													
要介護1	374	22	—	85	○	45	526	5,333	1,067	650	1,717	○	○
要介護2	428	22	—	85	○	45	580	5,881	1,177	650	1,827	○	○
要介護3	484	22	—	85	○	45	636	6,449	1,290	650	1,940	○	○
要介護4	538	22	—	85	○	45	690	6,996	1,400	650	2,050	○	○
要介護5	594	22	—	85	○	45	746	7,564	1,513	650	2,163	○	○
7時間以上8時間未満デイサービス(9:30～16:35)													
要介護1	626	22	40	85	○	45	818	8,294	1,659	650	2,309	○	○
要介護2	740	22	40	85	○	45	932	9,450	1,890	650	2,540	○	○
要介護3	857	22	40	85	○	45	1,049	10,636	2,128	650	2,778	○	○
要介護4	975	22	40	85	○	45	1,167	11,833	2,367	650	3,017	○	○
要介護5	1,092	22	40	85	○	45	1,284	13,019	2,604	650	3,254	○	○

注意 令和3年4月～令和3年9月の期間は基本報酬に「0.1%上乗せ」の料金となります。(通所介護令和3年9月30日までの上乗せ分)

- ※ 【○】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
 デイサービスセンター サンヴェール大垣
 事業所番号 2172100766
 〒503-0802 大垣市東町4丁目43番地2
 Tel 0584-77-7680
 Fax 0584-77-7058
 管理者：水谷 哲也
 生活相談員：水谷 哲也
 奥 千秋
 柳瀬 優子

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Ⅰ）料金表

3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45名

4時間以上5時間未満デイサービス：10名

7時間以上8時間未満デイサービス：35名

通所介護（3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 (日)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (22/日)	入浴介助加算(Ⅰ) (40/日)	個別機能訓練加算Ⅰ(ロ) (85/日)	若年性認知症利用者 受入加算 (60/日)	重度者ケア体制加算 (45/日)	介護報酬 1日計 (日)	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 650円/昼食 日額(円)	利用者負担金 日額(円)	介護職員処遇改善加算Ⅰ 月額5.9%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 月額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	374	22	—	85	○	45	526	5,333	1,600	650	2,250	○	○
要介護2	428	22	—	85	○	45	580	5,881	1,765	650	2,415	○	○
要介護3	484	22	—	85	○	45	636	6,449	1,935	650	2,585	○	○
要介護4	538	22	—	85	○	45	690	6,996	2,099	650	2,749	○	○
要介護5	594	22	—	85	○	45	746	7,564	2,270	650	2,920	○	○
7時間以上8時間未満デイサービス(9:30～16:35)													
要介護1	626	22	40	85	○	45	818	8,294	2,489	650	3,139	○	○
要介護2	740	22	40	85	○	45	932	9,450	2,835	650	3,485	○	○
要介護3	857	22	40	85	○	45	1,049	10,636	3,191	650	3,841	○	○
要介護4	975	22	40	85	○	45	1,167	11,833	3,550	650	4,200	○	○
要介護5	1,092	22	40	85	○	45	1,284	13,019	3,906	650	4,556	○	○

注意 令和3年4月～令和3年9月の期間は基本報酬に「0.1%上乗せ」の料金となります。(通所介護令和3年9月30日までの上乗せ分)

- ※【○】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
 デイサービスセンター サンヴェール大垣
 事業所番号 2172100766
 〒503-0802 大垣市東町4丁目43番地2
 Tel 0584-77-7680
 Fax 0584-77-7058
 管理者：水谷 哲也
 生活相談員：水谷 哲也
 奥 千秋
 柳瀬 優子