

# デイサービスセンター サンヴェール尾張旭 料金表

令和3年4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 強化体制加 (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	655	22	677	40	8	48	725	¥735	¥1,470	¥2,206
要介護2	773	22	795	47	10	56	851	¥863	¥1,727	¥2,590
要介護3	896	22	918	54	11	65	983	¥997	¥1,994	¥2,991
要介護4	1018	22	1040	61	12	74	1114	¥1,129	¥2,259	¥3,388
要介護5	1142	22	1164	69	14	83	1247	¥1,264	¥2,528	¥3,792

### 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 強化体制加 (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	567	22	589	35	7	42	631	¥640	¥1,279	¥1,919
要介護2	670	22	692	41	8	49	741	¥752	¥1,503	¥2,255
要介護3	773	22	795	47	10	55	850	¥862	¥1,724	¥2,586
要介護4	876	22	898	53	11	64	962	¥975	¥1,950	¥2,926
要介護5	979	22	1001	59	12	71	1072	¥1,087	¥2,174	¥3,261

### 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 強化体制加 (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	368	22	390	23	5	28	418	¥424	¥848	¥1,272
要介護2	421	22	443	26	5	31	474	¥481	¥962	¥1,443
要介護3	477	22	499	29	6	35	534	¥542	¥1,084	¥1,626
要介護4	530	22	552	33	7	39	591	¥599	¥1,199	¥1,798
要介護5	585	22	607	36	7	43	650	¥659	¥1,318	¥1,978

### ＜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
1回にかかる単価 (単位)	40	56
かかる処遇改善加算 (単位)	42	59
金額(1割負担) (円)	¥43	¥60
金額(2割負担) (円)	¥87	¥121
金額(3割負担) (円)	¥128	¥179

### ＜その他かかる料金＞

お食事代金:	一回650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。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例評価として4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せします。

※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3年4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	サービス提供体制強化加算	小計	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)	1672	225	88	1985	1985	¥2,013
要支援2(週2回程度)	3428	225	176	3829	3829	¥3,883

※介護報酬単価は1単位＝10.14円となります。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例評価として4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せします。

### 《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	サービス提供体制強化加算	小計	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)	1672	225	88	1985	1985	¥2,120
要支援2(週2回程度)	3428	225	176	3829	3829	¥4,089

※介護報酬単価は1単位＝10.68円となります。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例評価として4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せします。

### 《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	サービス提供体制強化加算	小計	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)	1672	225	88	1985	1985	¥2,039
要支援2(週2回程度)	3428	225	176	3829	3829	¥3,932

※介護報酬単価は1単位＝10.27円となります。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例評価として4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せします。

### 《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	サービス提供体制強化加算	小計	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)	1672	225	88	1985	1985	¥2,039
要支援2(週2回程度)	3428	225	176	3829	3829	¥3,932

※介護報酬単価は1単位＝10.27円となります。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例評価として4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せします。

### <その他かかる料金>

お食事代金:	1日につき 650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