

桜荘デイサービスセンター 利用料金一覧表 (1割負担)

通常模規型事業所

■ 介護給付(1割負担)

○ 5時間以上6時間未満

1日あたりの利用料金									
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費					合計	食費 日額 (おやつ代含む)	合計 日額
		入浴介助 加算※1	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ)イ	小計 (A)	介護職員処遇改善 加算(Ⅰ)※2	地域 加算 ※3			
要介護 1	558	50	18	626	(A) × 5.9%	※3	681 円	600 円	1,281 円
要介護 2	660	50	18	728	(A) × 5.9%	※3	792 円	600 円	1,392 円
要介護 3	761	50	18	829	(A) × 5.9%	※3	902 円	600 円	1,502 円
要介護 4	863	50	18	931	(A) × 5.9%	※3	1,013 円	600 円	1,613 円
要介護 5	964	50	18	1,032	(A) × 5.9%	※3	1,123 円	600 円	1,723 円

○ 4時間以上5時間未満

1日あたりの利用料金									
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費					合計	食費 日額 (おやつ代含む)	合計 日額
		入浴介助 加算※1	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ)イ	小計 (A)	介護職員処遇改善 加算(Ⅰ)※2	地域 加算 ※3			
要介護 1	380	50	18	448	(A) × 5.9%	※3	487 円	600 円	1,087 円
要介護 2	436	50	18	504	(A) × 5.9%	※3	549 円	600 円	1,149 円
要介護 3	493	50	18	561	(A) × 5.9%	※3	610 円	600 円	1,210 円
要介護 4	548	50	18	616	(A) × 5.9%	※3	670 円	600 円	1,270 円
要介護 5	605	50	18	673	(A) × 5.9%	※3	733 円	600 円	1,333 円

○ 3時間以上4時間未満

1日あたりの利用料金									
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費					合計	食費 日額 (おやつ代含む)	合計 日額
		入浴介助 加算※1	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ)イ	小計 (A)	介護職員処遇改善 加算(Ⅰ)※2	地域 加算 ※3			
要介護 1	362	50	18	430	(A) × 5.9%	※3	468 円	600 円	1,068 円
要介護 2	415	50	18	483	(A) × 5.9%	※3	525 円	600 円	1,125 円
要介護 3	470	50	18	538	(A) × 5.9%	※3	586 円	600 円	1,186 円
要介護 4	522	50	18	590	(A) × 5.9%	※3	642 円	600 円	1,242 円
要介護 5	576	50	18	644	(A) × 5.9%	※3	701 円	600 円	1,301 円

○ 2時間以上3時間未満・介護保険1割負担分(日額)の70%となります。それ以外の加算・食費に変わりはありません。

桜荘デイサービスセンター 利用料金一覧表 (1割負担)

通常模規型事業所

■ 介護給付(1割負担)

○ 7時間以上8時間未満

平成30年4月1日現在

1日あたりの利用料金									
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費					合計	食費 日額 (おやつ代含む)	合計 日額
		入浴介助 加算※1	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	小計 (A)	介護職員処遇改善 加算(1)※2	地域 加算 ※3			
要介護 1	645	50	18	713	(A) × 5.9%	※3	776 円	600 円	1,376 円
要介護 2	761	50	18	829	(A) × 5.9%	※3	902 円	600 円	1,502 円
要介護 3	883	50	18	951	(A) × 5.9%	※3	1,035 円	600 円	1,635 円
要介護 4	1,003	50	18	1,071	(A) × 5.9%	※3	1,165 円	600 円	1,765 円
要介護 5	1,124	50	18	1,192	(A) × 5.9%	※3	1,296 円	600 円	1,896 円

○ 6時間以上7時間未満

1日あたりの利用料金									
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費					合計	食費 日額 (おやつ代含む)	合計 日額
		入浴介助 加算※1	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	小計 (A)	介護職員処遇改善 加算(1)※2	地域 加算 ※3			
要介護 1	572	50	18	640	(A) × 5.9%	※3	697 円	600 円	1,297 円
要介護 2	676	50	18	744	(A) × 5.9%	※3	810 円	600 円	1,410 円
要介護 3	780	50	18	848	(A) × 5.9%	※3	923 円	600 円	1,523 円
要介護 4	884	50	18	952	(A) × 5.9%	※3	1,036 円	600 円	1,636 円
要介護 5	988	50	18	1,056	(A) × 5.9%	※3	1,149 円	600 円	1,749 円

介護保険外サービス費					
オムツ代(1枚)	100 円	食費(おやつ代含む)	600 円	理美容(カット)代	1,900 円
尿とりパット(1枚)	30 円	複写物の交付(1枚)	10 円	レクリエーション材料費	実費

※1については、利用された場合のみ加算されます。

※2については、介護保険対象サービスをご利用された全てに加算されます。

※3については、当地域(6級地)の単位単価になります。

※加算の内容は施設人員体制等により変更となります。

桜荘デイサービスセンター 利用料金一覧表 (2割負担)

通常模規型事業所

■ 介護給付(2割負担)

○ 5時間以上6時間未満

1日あたりの利用料金										
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費						合計	食費 日額 (おやつ代含む)	合計 日額
		入浴介助 加算※1	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ)イ	小計 (A)	介護職員処遇改善 加算(Ⅰ)※2	地域 加算 ※3				
要介護 1	558	50	18	626	(A) × 5.9%	※3	1,362 円	600 円	1,962 円	
要介護 2	660	50	18	728	(A) × 5.9%	※3	1,584 円	600 円	2,184 円	
要介護 3	761	50	18	829	(A) × 5.9%	※3	1,804 円	600 円	2,404 円	
要介護 4	863	50	18	931	(A) × 5.9%	※3	2,026 円	600 円	2,626 円	
要介護 5	964	50	18	1,032	(A) × 5.9%	※3	2,245 円	600 円	2,845 円	

○ 4時間以上5時間未満

1日あたりの利用料金										
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費						合計	食費 日額 (おやつ代含む)	合計 日額
		入浴介助 加算※1	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ)イ	小計 (A)	介護職員処遇改善 加算(Ⅰ)※2	地域 加算 ※3				
要介護 1	380	50	18	448	(A) × 5.9%	※3	974 円	600 円	1,574 円	
要介護 2	436	50	18	504	(A) × 5.9%	※3	1,097 円	600 円	1,697 円	
要介護 3	493	50	18	561	(A) × 5.9%	※3	1,220 円	600 円	1,820 円	
要介護 4	548	50	18	616	(A) × 5.9%	※3	1,340 円	600 円	1,940 円	
要介護 5	605	50	18	673	(A) × 5.9%	※3	1,465 円	600 円	2,065 円	

○ 3時間以上4時間未満

1日あたりの利用料金										
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費						合計	食費 日額 (おやつ代含む)	合計 日額
		入浴介助 加算※1	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ)イ	小計 (A)	介護職員処遇改善 加算(Ⅰ)※2	地域 加算 ※3				
要介護 1	362	50	18	430	(A) × 5.9%	※3	935 円	600 円	1,535 円	
要介護 2	415	50	18	483	(A) × 5.9%	※3	1,050 円	600 円	1,650 円	
要介護 3	470	50	18	538	(A) × 5.9%	※3	1,171 円	600 円	1,771 円	
要介護 4	522	50	18	590	(A) × 5.9%	※3	1,284 円	600 円	1,884 円	
要介護 5	576	50	18	644	(A) × 5.9%	※3	1,401 円	600 円	2,001 円	

○ 2時間以上3時間未満・介護保険1割負担分(日額)の70%となります。それ以外の加算・食費に変わりはありません。

桜荘デイサービスセンター 利用料金一覧表 (2割負担)

通常模規型事業所

■ 介護給付(2割負担)

○ 7時間以上8時間未満

平成30年4月1日現在

1日あたりの利用料金									
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費					合計	食費 日額 (おやつ代含む)	合計 日額
		入浴介助 加算※1	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	小計 (A)	介護職員処遇改善 加算(1)※2	地域 加算 ※3			
要介護 1	645	50	18	713	(A) × 5.9%	※3	1,551 円	600 円	2,151 円
要介護 2	761	50	18	829	(A) × 5.9%	※3	1,804 円	600 円	2,404 円
要介護 3	883	50	18	951	(A) × 5.9%	※3	2,069 円	600 円	2,669 円
要介護 4	1,003	50	18	1,071	(A) × 5.9%	※3	2,330 円	600 円	2,930 円
要介護 5	1,124	50	18	1,192	(A) × 5.9%	※3	2,592 円	600 円	3,192 円

○ 6時間以上7時間未満

1日あたりの利用料金									
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費					合計	食費 日額 (おやつ代含む)	合計 日額
		入浴介助 加算※1	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	小計 (A)	介護職員処遇改善 加算(1)※2	地域 加算 ※3			
要介護 1	572	50	18	640	(A) × 5.9%	※3	1,393 円	600 円	1,993 円
要介護 2	676	50	18	744	(A) × 5.9%	※3	1,619 円	600 円	2,219 円
要介護 3	780	50	18	848	(A) × 5.9%	※3	1,845 円	600 円	2,445 円
要介護 4	884	50	18	952	(A) × 5.9%	※3	2,071 円	600 円	2,671 円
要介護 5	988	50	18	1,056	(A) × 5.9%	※3	2,297 円	600 円	2,897 円

介護保険外サービス費					
オムツ代(1枚)	100 円	食費(おやつ代含む)	600 円	理美容(カット)代	1,900 円
尿とりパット(1枚)	30 円	複写物の交付(1枚)	10 円	レクリエーション材料費	実費

※1については、利用された場合のみ加算されます。

※2については、介護保険対象サービスをご利用された全てに加算されます。

※3については、当地域(6級地)の単位単価になります。

※加算の内容は施設人員体制等により変更となります。

通常模規型事業所

桜荘デイサービスセンター 利用料金一覧表

「三芳町」

■ 介護予防・日常生活支援事業

○ (1割負担)

平成30年4月1日現在

	介護保険料 1割負担分 (月額)	介護保険対象サービス費					合計
		生活機能向上 グループ 活動加算	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ	小計(A)	介護職員処遇改善 加算(Ⅰ)※2	地域加算※3	
要支援1 事業対象者	1,647	100	72	1,819	(A) × 5.9%	※3	1,978 円
要支援2 事業対象者	3,377	100	144	3,621	(A) × 5.9%	※3	3,939 円

○ (2割負担)

	介護保険料 1割負担分 (月額)	介護保険対象サービス費					合計
		生活機能向上 グループ 活動加算	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ	小計(A)	介護職員処遇改善 加算(Ⅰ)※2	地域加算※3	
要支援1 事業対象者	1,647	100	72	1,819	(A) × 5.9%	※3	3,956 円
要支援2 事業対象者	3,377	100	144	3,621	(A) × 5.9%	※3	7,877 円

介護保険外サービス費					
オムツ代(1枚)	100 円	食費(おやつ代含む)	600 円	理美容(カット)代	1,900 円
尿とりパット(1枚)	30 円	複写物の交付(1枚)	10 円	レクリエーション材料費	実費

※2については、介護保険対象サービスをご利用された全てに加算されます。

※3については、当地域(6級地)の単位単価になります。

※加算の内容は施設人員体制等により変更となります。