

共用型認知症対応型デイサービスセンターなの花 利用料金表

2024.6.1

	利用時間	サービス費 (単位数) 単位	1単位あたりの 単価 円	介護保険対象自己負担合計 ①			介護職員処遇改善加算II ②			昼食費 ③		日額	日額	日額
				1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担			①+②+③	①+②+③	①+②+③
介護度1	3~4時間	267	10.14円	272円	543円	815円	46円	93円	139円	710円	1,028円	1,346円	1,664円	
	4~5時間	279		284円	567円	851円	49円	97円	146円		1,043円	1,374円	1,707円	
	5~6時間	445		453円	905円	1,358円	77円	155円	232円		1,240円	1,770円	2,300円	
	6~7時間	457		465円	930円	1,394円	80円	159円	239円		1,255円	1,799円	2,343円	
	7~8時間	523		532円	1,064円	1,596円	91円	182円	273円		1,333円	1,956円	2,579円	
	8~9時間	540		549円	1,098円	1,648円	94円	188円	282円		1,353円	1,996円	2,640円	
介護度2	3~4時間	277		282円	563円	845円	48円	96円	145円		1,040円	1,369円	1,700円	
	4~5時間	290		295円	590円	885円	50円	101円	151円		1,055円	1,401円	1,746円	
	5~6時間	460		468円	936円	1,403円	80円	160円	240円		1,258円	1,806円	2,353円	
	6~7時間	472		480円	960円	1,440円	82円	164円	246円		1,272円	1,834円	2,396円	
	7~8時間	542		551円	1,102円	1,654円	94円	189円	283円		1,355円	2,001円	2,647円	
	8~9時間	559		569円	1,137円	1,706円	97円	195円	292円		1,376円	2,042円	2,708円	
介護度3	3~4時間	286		291円	582円	873円	50円	100円	149円		1,051円	1,392円	1,732円	
	4~5時間	299		304円	608円	912円	52円	104円	156円		1,066円	1,422円	1,778円	
	5~6時間	477		485円	970円	1,455円	83円	166円	249円		1,278円	1,846円	2,414円	
	6~7時間	489		497円	995円	1,492円	85円	170円	255円		1,292円	1,875円	2,457円	
	7~8時間	560		570円	1,139円	1,709円	97円	195円	292円		1,377円	2,044円	2,711円	
8~9時間	578	588円		1,176円	1,763円	101円	201円	302円	1,399円		2,087円	2,775円		
介護度4	3~4時間	295		300円	600円	900円	51円	103円	154円		1,061円	1,413円	1,764円	
	4~5時間	309		314円	629円	943円	54円	108円	161円		1,078円	1,447円	1,814円	
	5~6時間	493		501円	1,003円	1,504円	86円	172円	257円		1,297円	1,885円	2,471円	
	6~7時間	506		515円	1,029円	1,544円	88円	176円	264円		1,313円	1,915円	2,518円	
	7~8時間	578		588円	1,176円	1,763円	101円	201円	302円		1,399円	2,087円	2,775円	
8~9時間	597	607円		1,214円	1,821円	104円	208円	312円	1,421円		2,132円	2,843円		
介護度5	3~4時間	305	310円	620円	931円	53円	106円	159円	1,073円	1,436円	1,800円			
	4~5時間	319	324円	649円	973円	56円	111円	167円	1,090円	1,470円	1,850円			
	5~6時間	510	519円	1,037円	1,556円	89円	177円	266円	1,318円	1,924円	2,532円			
	6~7時間	522	531円	1,062円	1,593円	91円	182円	272円	1,332円	1,954円	2,575円			
	7~8時間	598	608円	1,216円	1,824円	104円	208円	312円	1,422円	2,134円	2,846円			
8~9時間	618	629円	1,257円	1,886円	108円	215円	323円	1,447円	2,182円	2,919円				

共用型指定認知症対応型通所介護・共用型指定介護予防認知症対応型通所介護
事業所番号 1890100249

☆利用者に加算される費用	
介護職員処遇改善加算(I)	総単位数の17.4% 総数・・・基本単位×利用回数 + 入浴加算×回数 + LIFE加算 の合計
LIFE加算(科学的介護推進体制加算)	40単位/月

☆該当者のみ加算される費用	
利用時間延長	9時間以上のご利用の場合1時間ごとに8時間以上9時間未満のサービス費に50単位を加算
入浴	入浴をされた場合 40単位/日
排泄用品類	オムツ 100円/1枚 リハビリパンツ 150円/1枚 パット 30円/1枚
理髪等	理容師の出張による理髪サービス(月1回)
	散髪、調髪 2,000円/回 顔剃り 500円/回
個別活動費	外出、買い物等 実費
連絡ノート	ご利用中の様子等を記入する為(ケース含む) 100円/必要時

※ 福井市は地域区分が7級地となるため1単位あたり10.14円の計算となります。なお、金額については、請求時と多少の誤差が生じる場合があります。