

デイサービス サティ【地域密着型通所介護】 ／サミィ【(介護予防) 認知症対応型通所介護】 料金表

・提供するサービスの利用料、利用者負担額、加算について

①地域密着型通所介護

サービス提供時間	要介護度	利用者負担額(円)
3 時間以上 4 時間未満	要介護 1	416
	要介護 2	478
	要介護 3	540
	要介護 4	600
	要介護 5	663
4 時間以上 5 時間未満	要介護 1	436
	要介護 2	501
	要介護 3	566
	要介護 4	629
	要介護 5	695
5 時間以上 6 時間未満	要介護 1	657
	要介護 2	776
	要介護 3	896
	要介護 4	1013
	要介護 5	1134
6 時間以上 7 時間未満	要介護 1	678
	要介護 2	801
	要介護 3	925
	要介護 4	1049
	要介護 5	1172

加算	基本 単位	利用者負担額	算定回数等
入浴介助加算(Ⅰ)	40	40 円	1 日につき
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	56 円	機能訓練を実施した日数
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	6 円	1 日につき
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位 数の 92/1000	左記の単位数× 地域区分	基本サービス費に各種加算減算を加えた 総単位数

②（介護予防）認知症対応型通所介護

（i）要介護

サービス提供時間	要介護度	利用者負担額(円)
3時間以上 4時間未満	要介護1	491
	要介護2	544
	要介護3	589
	要介護4	639
	要介護5	688
4時間以上 5時間未満	要介護1	515
	要介護2	566
	要介護3	618
	要介護4	669
	要介護5	720
5時間以上 6時間未満	要介護1	771
	要介護2	854
	要介護3	936
	要介護4	1016
	要介護5	1099
6時間以上 7時間未満	要介護1	790
	要介護2	876
	要介護3	960
	要介護4	1042
	要介護5	1127

（ii）要支援

サービス提供時間	要介護度	利用者負担額(円)
3時間以上 4時間未満	要支援1	429
	要支援2	476
4時間以上 5時間未満	要支援1	449
	要支援2	498
5時間以上 6時間未満	要支援1	667
	要支援2	743
6時間以上 7時間未満	要支援1	684
	要支援2	762

加算	基本単位	利用者負担額	算定回数等
入浴介助加算(Ⅰ)	40	40円	1日につき
個別機能訓練加算(Ⅰ)	27	27円	個別機能訓練を実施した日数
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	6円	1日につき
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数 の 181/1000	左記の単位数×地 域区分	基本サービス費に各種加算減算を加えた 総単位数

③その他の費用について

① 送迎費	利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、交通費の実費を請求いたします。 棚倉町境界から1kmあたり片道30円
② 食事の提供に要する費用	昼食代500円、おやつ代100円を徴収する。
③ おむつ代	100円（1枚当り）運営規程の定めに基づくもの
④ 教養娯楽費及び日常生活費	100円（内訳：レクリエーションに関する費用、シャンプー、ペーパータオル、ティッシュ等に関する費用）運営規程の定めに基づくもの

ご不明な点がございましたらご連絡ください。

デイサービスサティ/サミィ TEL : 0247-57-9101 FAX : 0247-57-9102