

デイサービス メドック東浦



1. 利用料金

デイサービス 利用料 介護保険2割負担分

※赤字のみが変更しております

事業所番号

2375701204

平成30年4月1日～

①	サービスコード		基本サービス費	単位数	
	種類	項目			
	A6	1111	要支援1・事業対象者	1647単位/月	
	A6	1121	要支援2・事業対象者	3377単位/月	
	15	3666	要介護1	617単位/回	
	15	3667	要介護2	729単位/回	
	15	3668	要介護3	844単位/回	
	15	3669	要介護4	960単位/回	
	15	3670	要介護5	1076単位/回	
②	各種加算			単位数	
	A6	6101	サービス提供体制強化加算Ⅰ（要支援1の方）	48単位/月	
	A6	6102	サービス提供体制強化加算Ⅰ（要支援2の方）	96単位/月	
	15	6101	サービス提供体制強化加算Ⅰ（要介護の方）	12単位/回	
	15	5301	入浴介助加算（要介護の方） ※要支援の方は基本単位に含まれています。	50単位/回	
	15	5051	個別機能訓練加算Ⅰ（要介護の方）	46単位/回	I・IIは併用でも可能です
	15	5052	個別機能訓練加算Ⅱ（要介護の方）	56単位/回	
	A6	5002	運動機能向上加算（要支援の方）	225単位/月	
	15	6109	若年性認知症受入加算（対象の方のみ）	60単位	
③	15/A6	6107/6110	介護職員処遇改善加算Ⅰ（要介護/要支援）	月の総単位数×0.059	

2. 実費負担分

項目	利用料
食費	昼食：780円（希望者の方のみ） 夕食：450円
サークル活動	材料代等の実費をいただく場合がございます。

1日ご利用料金目安

基本サービス費		入浴	機能Ⅰ	機能Ⅱ	サービスⅠ	合計①
要介護5	1076	50	46	56	12	1240 単位

※1単位＝10.14円

合計①	1240 単位	×	10.14	=	12573.6	→	1割負担 小数点切捨て 合計②	1257	円
-----	---------	---	-------	---	---------	---	-----------------	------	---

合計②	2515	+	食費	780	円	=	1日あたりの料金	3295	円
-----	------	---	----	-----	---	---	----------	------	---

1か月ご利用料金目安

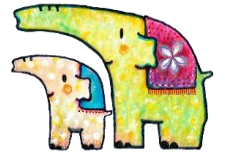
週2回利用ですと月に8回前後の利用となります

合計②	2515	×	利用回数分	8 日間	=	合計③	20118	円	+	食費	780	円	×	利用回数分	8 日間	=	合計④	6240	円
-----	------	---	-------	------	---	-----	-------	---	---	----	-----	---	---	-------	------	---	-----	------	---

合計③	20118	円	+	合計④	6240	=	ご請求金額	26358	円	+	介護処遇改善加算Ⅰ	合計③	20118	×	0.059	=	1187
-----	-------	---	---	-----	------	---	-------	-------	---	---	-----------	-----	-------	---	-------	---	------

電話番号 0562-84-3022 担当：中屋

デイサービスセンターメドックガーデンビレッジ緒川 (美活・フィットネス)



料金表

★通所介護

基本サービス費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日利用	641単位/回	757単位/回	874単位/回	990単位/回	1107単位/回
基本サービス費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
半日利用	426単位/回	488単位/回	552単位/回	614単位/回	678単位/回
各種加算					
介護入浴介助加算	50単位/回				
介護個別機能訓練加算Ⅱ	56単位/回				
サービス提供体制強化加算	12単位/回				
若年性認知症受入加算 対象の方のみ	60単位				
処遇改善加算Ⅰ	月の総単位数 × 0.040				
総単位数					

★予防通所

基本サービス費	要支援1	要支援2
月利用	1647単位/月	3377単位/月
運動器機能向上加算	225単位/月	
サービス提供体制強化加算	48単位/月	96単位/月
処遇改善加算Ⅰ	月の総単位数 × 0.040	
総単位数		

★利用料計算：総単位数×10.14×10% + 食事代（昼食：428円、おやつ105円）等

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2,024円	3,899円	6,403円	7,382円	8,369円	9,348円	10,335円

TEL：0562-82-3003
FAX：0562-82-3005

担当：井之口

デイサービスセンターメドックガーデンビレッジ緒川 (脳活デイサービス)

料金表

平成29年4月1日～

1単位=10.17円として計算します。
各利用者のご利用料は介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額とし、ご利用者負担分が1割の場合、介護給付分が9割となります。
また、ご利用者負担が2割の場合、介護給付分が8割となります。(小数点以下切り捨て)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	852単位	952単位	985単位	1092単位	1199単位	1307単位	1414単位
※1回の利用につき							
入浴介助加算	50単位/回						
個別機能訓練加算	27単位/回						
サービス体制強化加算(I)イ	18単位/回						
若年性認知症受入加算	60単位/回 ※対象の方のみ						
処遇改善加算	月の総単位数 × 0.104						
総単位数							

★利用料計算

総単位数×10.17×10% + 食事代(昼食、おやつ込580円)等
※週2回(月8回)利用された場合の、ひと月おおよその料金(食事代含まず)

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
8229円	9098円	9384円	10314円	11244円	12182円	13112円

★その他のサービス

夕食後サービス：夕食(450円)を召し上がっていただき、その後送迎いたします。

ご自宅の戸締り確認：ご希望に応じて、お迎え・お送りともに実施します。

お荷物の軽減：バスタオル・フェイスタオル・歯磨き用品をご用意しております。

TEL：0562-82-3003
FAX：0562-82-3005 担当：新美・井之口