

片瀬しおさい荘デイサービス 料金表

利用者の方からいただく利用者負担金額は、次表のとおりです。この金額は、①～③の3種類に分かれます。（なお、②又は③の費用が必要となる場合には、事前に詳細を説明のうえ、契約者の同意を得なければならないこととされています。疑問点等があれば、お尋ねください。）

① 介護報酬に係る利用者負担金額

区 分	単 位	内 容 の 説 明	
基本部分	要介護 1	575 単位	6時間以上7時間未満のサービス提供に対する1日あたりの単位数です。 送迎を行わない場合は、片道につき47単位を減算します。
	要介護 2	679 単位	
	要介護 3	784 単位	
	要介護 4	888 単位	
	要介護 5	993 単位	
加算部分	入浴介助加算	50 単位	1日あたりの単位数です。
	口腔機能向上加算	150 単位	1月2回を限度とします。
	サービス提供体制強化加算Ⅰ口	12 単位	1日あたりの単位数です。
	介護職員処遇改善加算Ⅰ (基本単位+加算単位)×5.9% (1単位未満四捨五入)		上記の単位を合計した単位数の1000分の59に相当する単位数です。
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ (基本単位+加算単位)×1.0% (1単位未満四捨五入)		上記の単位を合計した単位数の1000分の10に相当する単位数です。
※利用者負担金額の算出方法 (1円未満切り捨て)		利用者負担金額=①-②	
<負担割合証が「1割」の利用者> ①合計単位数×10.54 (地域区分) ②合計単位数×10.54 (地域区分) × 90%			
<負担割合証が「2割」の利用者> ①合計単位数×10.54 (地域区分) ②合計単位数×10.54 (地域区分) × 80%			
<負担割合証が「3割」の利用者> ①合計単位数×10.54 (地域区分) ②合計単位数×10.54 (地域区分) × 70%			

② 厚生労働省令で定められた「その他の費用」(全額自己負担)

区 分	金 額	内 容 の 説 明
食事の提供に関する費用	1日 900円	昼食とおやつ、飲み物にかかる費用です。
レクリエーション費用等	実 費	利用者の希望により実施したレクリエーション等に要した費用です。
複写物の交付にかかる費用	1枚 10円	書類の複写を利用者から依頼された場合の費用です。

③ 通常のサービス提供の範囲を超える保険外の費用 全額自己負担