

通所介護相当サービス桐花園利用料金(デイサービスセンター)要支援状態

デイサービスセンター桐花園を利用された場合に係る費用は、以下のとおりです。

1. 介護保険で決められた、施設サービス日(要介護度により異なります)

計算＝単位×10.68

報酬単価	3時間以上		
		1回あたり単価	月あたり上限
	要支援1	436 単位(1～3回)	1.798 単位(4回以上)
要支援2	447 単位(5～7回)	3.621 単位(8回以上)	

2時間以上3時間未満	
1回あたり単価	月あたり上限
305 単位	1.259 単位(4回以上)
315 単位	2.535 単位(8回以上)

A66103・通所介護相当サービス提供体制加算Ⅱ1	24単位
A66104・通所介護相当サービス提供体制加算Ⅱ2	48単位

介護職員処遇改善加算I(介護保険で決められた、施設サービス費の1割)

※利用者利用総単位数の59/1000に相当する単位数

※介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ10/1000

1日の利用料金(処遇改善・特定処遇改善除く) 食事代630円1回含む

利用回数	要支援1(1割負担)	要支援1(2割負担)	要支援1(3割負担)
月1回利用	1.122円	1.613円	2.104円
月2回利用	1.587円	2.544円	3.501円
月3回利用	2.053円	3.476円	4.898円
月4回利用	2.576円	4.522円	6.468円

利用回数	要支援2(1割負担)	要支援2(2割負担)	要支援2(3割負担)
月1回利用	1.151円	1.671円	2.191円
月2回利用	1.628円	2.613円	3.605円
月3回利用	2.105円	3.580円	5.055円
月4回利用	2.583円	4.535円	6.487円
月5回利用	3.060円	5.490円	7.920円
月6回利用	3.537円	6.444円	9.351円
月7回利用	4.015円	7.399円	10.784円
月8回利用	4.540円	8.450円	12.360円

地域密着型通所介護桐花園利用料金(デイサービスセンター)

通所介護保険で定められた施設サービス費、1日の利用単位
 計算=単位×10.68

要介護認定	単位	入浴単位	サービス提供加算	合計
介護度1	678単位	40単位	6単位	724単位
介護度2	801単位	40単位	6単位	847単位
介護度3	925単位	40単位	6単位	971単位
介護度4	1.049単位	40単位	6単位	1.095単位
介護度5	1.172単位	40単位	6単位	1.218単位

1割負担1日の利用料金(処遇改善除く) 食事代630円1回含む

介護度	単位数合計	食事代1回	1日合計	処遇改善加算1回	特定処遇改善加算1回
介護度1	724単位	630円	1.447円	48円	9円
介護度2	847単位	630円	1.578円	56円	10円
介護度3	971単位	630円	1.711円	64円	11円
介護度4	1.095単位	630円	1.843円	72円	12円
介護度5	1.218単位	630円	1.975円	79円	14円

2割負担・1日の利用料金(処遇改善除く) 食事代630円1回含む

介護度	単位数合計	食事代1回	1日合計	処遇改善加算1回	特定処遇改善加算1回
介護度1	724単位	630円	2.262円	96円	17円
介護度2	847単位	630円	2.525円	111円	20円
介護度3	971単位	630円	2.790円	128円	22円
介護度4	1.095単位	630円	3.055円	143円	24円
介護度5	1.218単位	630円	3.318円	158円	28円

3割負担・1日の利用料金(処遇改善除く) 食事代630円1回含む

介護度	単位数合計	食事代1回	1日合計	処遇改善加算1回	特定処遇改善加算1回
介護度1	724単位	630円	3.079円	144円	26円
介護度2	847単位	630円	3.473円	167円	29円
介護度3	971単位	630円	3.870円	192円	32円
介護度4	1.095単位	630円	4.268円	215円	36円
介護度5	1.218単位	630円	4.662円	237円	42円

※介護職員処遇改善加算
 利用者利用総単位数の59/1000に相当する単位数
 ※介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ10/1000