

## デイサービスセンター高屋 利用料一覧 (令和 4年10月1日より)

営業日	月曜日～金曜日 (土曜日・日曜日休業、祝日は営業)
サービス提供時間	9:00～16:30
提供地域	東広島市内

### 《地域密着型通所介護》【利用時間7時間以上8時間未満の場合】

単位 (円)

①介護保険1割負担 (日額)		②入浴介助加算Ⅱ (日額)	③サービス提供体制強化加算Ⅲ (日額)	昼食代 (日額)	おやつ (日額)	自己負担額合計目安 (日額)					
要介護1	750	+	55	+	6	+	550	+	50	=	1,411
要介護2	887										1,548
要介護3	1,028										1,689
要介護4	1,168										1,829
要介護5	1,308										1,969

④個別機能訓練加算Ⅰ イ・・・56単位(日額) ※該当者のみ

⑤個別機能訓練加算Ⅱ・・・20単位(月額) ※該当者のみ

⑥ADL等維持加算Ⅱ・・・60単位(月額) ※該当者のみ

⑦科学的介護推進体制加算・・・40単位(月額)

⑧介護職員処遇改善加算Ⅱ・・・(所定単位×43/1000) / 月 (一円未満の端数切り捨て)

⑨介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ・・・(所定単位×10/1000) / 月 (一円未満の端数切り捨て)

⑩介護職員等ベースアップ支援加算Ⅱ・・・(所定単位×11/1000) / 月 (一円未満の端数切り捨て)

※所定単位とは① ② ④～⑦までにより算定した単位の合計です。

○その他の費用

\*レク材料費として実費負担が必要な場合があります。

※おむつ等必要な方はご持参ください。

\*ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。

お問い合わせ先 デイサービスセンター高屋

TEL(082)434-9000

# デイサービスセンター高屋 利用料一覧

(令和 4年10月1日より)

営業日	月曜日～金曜日（日曜日休業、祝日は営業）
サービス提供時間	9:00～16:30
提供地域	東広島市内

単位（円）

## 《通所型独自サービス》

①介護保険1割負担（月額）	
要支援1	1,672
要支援2	3,428

+

②サービス提供体制強化加算Ⅲ（月額）
24
48

=

自己負担合計		
月額	昼食代(日額)	おやつ代(日額)
1,696	550	50
3,476		

③運動器機能向上加算・・・225単位(月額) ※該当者のみ

④科学的介護推進体制加算・・・40単位（月額）

⑤介護職員処遇改善加算Ⅱ・・・（所定単位×43／1000）／月（一円未満の端数切り捨て）

⑥介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ・・・（所定単位×10／1000）／月（一円未満の端数切り捨て）

⑦介護職員等ベースアップ支援加算Ⅱ・・・（所定単位×11／1000）／月（一円未満の端数切り捨て）

※所定単位とは① ③ ④により算定した単位（うち昼食代・おやつ代は含まない）の合計です。

## ○その他の費用

\*レク材料費として実費負担が必要な場合があります。

※おむつ等必要な方はご持参ください。

\*ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。

お問い合わせ先 デイサービスセンター高屋

TEL(082)434-9000