

# 利 用 料 金 表

太陽の里デイサービスセンター

営業時間 8時30分～17時30分

電話番号 0852〈21〉5226

## 【通所介護基本料金（1日あたり）】

| サービス時間 | 7時間以上8時間未満 |
|--------|------------|
| 要支援1   | 766単位      |
| 要支援2   | 855単位      |
| 要介護1   | 885単位      |
| 要介護2   | 980単位      |
| 要介護3   | 1,076単位    |
| 要介護4   | 1,172単位    |
| 要介護5   | 1,267単位    |

※時間を延長しての利用や、  
家庭の都合等により7時間  
を満たさない時間のご利用  
希望の方はご相談下さい。

## 【加算料金】

| 種類             | 金額        |          |
|----------------|-----------|----------|
| 入浴加算           | 50単位／1日   |          |
| 個別機能訓練加算       | 27単位／1日   |          |
| サービス体制強化加算（I）イ | 18単位／1日   |          |
| 口腔機能向上加算       | 150単位／月1回 | 要支援1、2の方 |
|                | 150単位／月2回 | 要介護1～5の方 |
| 若年性認知症受入加算     | 60単位／1日   |          |
| 介護職員処遇改善加算（I）  |           | 10.4%    |

※負担割合については「介護保険負担割合証」に基づいて算定します。

## 【利用者負担額（実費負担分として）】

昼食代 一食あたり 620円 〈おやつ代含む〉

＜当日持ってきて頂く物＞

- ・ 連絡ノート（デイサービスでご用意します）
- ・ お薬
- ・ 着替え（尿取りパット等をご使用の方は多めにご準備下さい）
- ・ 歯ブラシ・コップ
- ・ 上履き
- ・ フェイスタオル2枚

＜お願い＞

- ・ 介護保険証が新しくなり次第、ご持参下さい。
- ・ お薬の内容に変更がありましたら、お薬情報をご持参下さい。
- ・ お休みの場合は朝8：30までにご連絡下さい。ご連絡がない場合は、キャンセル料（620円）を頂戴します。