

デイサービスさかた園

1. 基本料金（要介護）1回あたり

（1単位当たりの単価10.14円）

| 利用時間 | 要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------|-----------------------------|--------|--------|--------|---------|---------|
| 3～4時間 未満 | 1・サービス単位 | 368単位 | 421単位 | 477単位 | 530単位 | 585単位 |
| | 2・サービス利用費用額 （10.14円乗じた額） | 3.731円 | 4.268円 | 4.836円 | 5.374円 | 5.931円 |
| | 3・介護保険から給付される額 | 3.358円 | 3.842円 | 4.353円 | 4.837円 | 5.338円 |
| | 4・自己負担額（1割） | 373円 | 426円 | 483円 | 537円 | 593円 |
| 4～5時間 未満 | 1・サービス単位 | 386単位 | 442単位 | 500単位 | 557単位 | 614単位 |
| | 2・サービス利用費用額 （10.14円乗じた額） | 3.914円 | 4.481円 | 5.070円 | 5.647円 | 6.225円 |
| | 3・介護保険から給付される額 | 3.523円 | 4.033円 | 4.563円 | 5.083円 | 5.603円 |
| | 4・自己負担額（1割） | 391円 | 448円 | 507円 | 564円 | 622円 |
| 5～6時間 未満 | 1・サービス単位 | 567単位 | 670単位 | 773単位 | 876単位 | 979単位 |
| | 2・サービス利用費用額 （10.14円乗じた額） | 5.749円 | 6.793円 | 7.838円 | 8.882円 | 9.927円 |
| | 3・介護保険から給付される額 | 5.175円 | 6.114円 | 7.055円 | 7.994円 | 8.935円 |
| | 4・自己負担額（1割） | 574円 | 679円 | 783円 | 888円 | 992円 |
| 6～7時間 未満 | 1・サービス単位 | 581単位 | 686単位 | 792単位 | 897単位 | 1.003単位 |
| | 2・サービス利用費用額 （10.14円乗じた額） | 5.891円 | 6.956円 | 8.030円 | 9.095円 | 10.170円 |
| | 3・介護保険から給付される額 | 5.302円 | 6.261円 | 7.227円 | 8.186円 | 9.153円 |
| | 4・自己負担額（1割） | 589円 | 695円 | 803円 | 909円 | 1.017円 |
| 7～8時間 未満 | 1・サービス単位 | 655単位 | 773単位 | 896単位 | 1.018単位 | 1.142単位 |
| | 2・サービス利用費用額 （10.14円乗じた額） | 6.641円 | 7.838円 | 9.085円 | 10.322円 | 11.579円 |
| | 3・介護保険から給付される額 | 5.977円 | 7.055円 | 8.094円 | 9.290円 | 10.422円 |
| | 4・自己負担額（1割） | 664円 | 783円 | 908円 | 1.032円 | 1.157円 |

2. 基本料金（要支援・事業対象者）1月あたり

（1単位当たりの単価10.14円）

| 要支援区分 | 要支援1 | 要支援2 |
|--------------------------|---------|---------|
| 1・サービス単位 | 1.672単位 | 3.428単位 |
| 2・サービス利用費用額（10.14円で乗じた額） | 16.954円 | 34.759円 |
| 3・介護保険から給付される額（9割） | 15.259円 | 31.284円 |
| 4・自己負担額 | 1.695円 | 3.475円 |

3. 加算料金（要介護）1回あたり

（1単位当たりの単価10.14円）

| 加算内容 | 単位数 | 費用額 | 保険請求額 （9割） | 自己負担額 （1割） |
|------|------|------|---------------|---------------|
| 入浴加算 | 40単位 | 405円 | 365円 | 40円 |

| | | | | |
|-------------|------|------|------|-----|
| 科学的介護推進体制加算 | 40単位 | 405円 | 365円 | 40円 |
|-------------|------|------|------|-----|

| | | | | |
|------------------|---|--|--|--|
| 介護処遇改善加算（Ⅰ） | 上記基本料金及び加算料金により算定した金額の5.9% （うち自己負担の割合をご負担いただきます） | | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | 上記基本料金及び加算料金により算定した金額の1.0% （うち自己負担の割合をご負担いただきます） | | | |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 上記基本料金及び加算料金により算定した金額の1.1% （うち自己負担の割合をご負担いただきます） | | | |

【介護保険給付の対象外】

| | | | | | | |
|---------|-----|-----|---------|-----|-----|----|
| 食費 | 昼食 | 610 | | | | |
| 教養娯楽費 | 1日 | 100 | | | | |
| オムツ等購入代 | オムツ | 140 | リハビリパンツ | 130 | パット | 30 |
| オムツ等処理代 | オムツ | 55 | リハビリパンツ | 55 | パット | 35 |