

デイサービスセンター みどりの風 料金表

通所介護費

※1、2、3、4、5、6、7、8

通常規模通所介護(令和06年04月～)

所要時間 3時間以上4時間未満	
(1) 要介護1	370単位
(2) 要介護2	423単位
(3) 要介護3	479単位
(4) 要介護4	533単位
(5) 要介護5	588単位
所要時間 4時間以上5時間未満	
(1) 要介護1	388単位
(2) 要介護2	444単位
(3) 要介護3	502単位
(4) 要介護4	560単位
(5) 要介護5	617単位
所要時間 5時間以上6時間未満	
(1) 要介護1	560単位
(2) 要介護2	673単位
(3) 要介護3	777単位
(4) 要介護4	880単位
(5) 要介護5	984単位
所要時間 6時間以上7時間未満	
(1) 要介護1	584単位
(2) 要介護2	689単位
(3) 要介護3	796単位
(4) 要介護4	901単位
(5) 要介護5	1,008単位
所要時間 7時間以上8時間未満	
(1) 要介護1	658単位
(2) 要介護2	777単位
(3) 要介護3	900単位
(4) 要介護4	1,023単位
(5) 要介護5	1,148単位
所要時間 8時間以上9時間未満	
(1) 要介護1	669単位
(2) 要介護2	791単位
(3) 要介護3	915単位
(4) 要介護4	1,041単位
(5) 要介護5	1,168単位

介護予防通所介護相当サービス ※3、4、5、6、7、8

【通所型サービス(独自)】〈千代田町・明和町・館林市指定〉

名称	対象者	単位数
通所型サービス(独自)Ⅰ	事業対象者・要支援1または2週1回程度の通所型サービス(独自)が必要とされたもの	1,798単位/月 436単位/回
通所型サービス(独自)Ⅱ	事業対象者・要支援2週2回程度の通所型サービス(独自)が必要とされたもの	3,621単位/月 447単位/回

※1

入浴された場合は入浴介助加算(Ⅰ)40単位/回が加算されます。

※2

所要時間が9時間を超える場合は下記の区分に応じて所定単位数を加算します。

イ 9時間以上10時間未満の場合 50単位

ロ 10時間以上11時間未満の場合 100単位

ハ 11時間以上12時間未満の場合 150単位

ニ 12時間以上13時間未満の場合 200単位

ホ 13時間以上14時間未満の場合 250単位

※3

所定の単位数に所在する地域区分に設定された「1単位の単価」を乗じて算定された額に利用者負担割合証に記載された負担割合を乗じたものが利用者の負担となります。当施設は千代田町在所のため地域区分は「その他」となり、1単位の単価は10円となります。

また食事代、オムツ代、その他レクリエーション費は実費となります。

※4

サービス提供体制強化加算Ⅰとして22単位/回がご利用の際に加算されます。

※5

科学的介護推進体制加算として40単位/月が加算されます。

※6

介護職員処遇改善加算Ⅰとして所定の単位数に5.9%が加算されます。

※7

特定介護職員等処遇改善加算Ⅱとして所定の単位数に1.0%が加算されます。

※8

特定介護職員等ベースアップ等支援加算として所定の単位数に1.1%が加算されます。

【食事代】

昼食(おやつ込み) 580円

夕食(延長希望時) 500円

【消耗品代】

おむつ代 100円

リハビリパンツ代 100円

パッド代 20円

【営業日】

月曜日～土曜日営業。

毎週日曜日、1/1～1/3は休みとなります。

【ご利用時間】

午前9時30分～午後4時45分までの営業となります。

延長を希望される場合はご相談下さい。

社会福祉法人 千代の会

デイサービスセンター

みどりの風

TEL0276-86-5011