

通所介護利用料金表

株式会社ドリーム・ファウンデーション

| 介護保険内 通所介護 | 通常規模型通所介護 | | | | | | 入浴 |
|---------------|------------|--------|-------|------------|--------|--------|----------------------|
| | 5時間以上7時間未満 | | | 7時間以上9時間未満 | | | |
| 要介護1 | 通所介護位 I 21 | 5977円 | 572単位 | 通所介護 I 31 | 6855円 | 656単位 | 522円 (50単位) /回 |
| 要介護2 | 通所介護 I 22 | 7064円 | 676単位 | 通所介護 I 32 | 8098円 | 775単位 | |
| 要介護3 | 通所介護 I 23 | 8151円 | 780単位 | 通所介護 I 33 | 9384円 | 898単位 | |
| 要介護4 | 通所介護 I 24 | 9237円 | 884単位 | 通所介護 I 34 | 10669円 | 1021単位 | |
| 要介護5 | 通所介護 I 25 | 10324円 | 988単位 | 通所介護 I 35 | 11954円 | 1144単位 | |

*上記金額は10割金額となります。

| | | | | | | | |
|----------|-------------------|-----------------------|-----------|-------|-------------------------------|---------|-----------|
| 送迎減算 | (連泊2泊目から) | -982円 | (-94単位)/回 | 延長加算 | (9時間~14時間 サービスを提供した 場合) | 522円 | (50単位)/時間 |
| 送迎減算 | (ご家族様が送迎をされた場合等) | -491円 | (-47単位)/回 | | | | |
| 処遇改善加算 I | 区分支給限度基準の算定対象から除外 | 5.9%(1ヶ月の利用合計単位数に乗じる) | | 地域区分: | 5級地 | (10.45) | |

| 保険外サービス名称 | 保険外サービス内容 | 料金 | | |
|------------|--|---------|---------|---------|
| | | 生活保護の方 | 1割負担の方 | |
| 朝食費 | 延長加算算定時もしくは宿泊利用時の朝食を提供します | 370円/食 | | |
| 昼食費 | 通所介護利用時もしくは介護保険外通所介護利用時の昼食を提供します | 400円/食 | | |
| 夕食費 | 延長加算算定時もしくは宿泊利用時の夕食を提供します | 470円/食 | | |
| 介護保険外通所介護 | 介護保険利用限度額をオーバーしてしまった場合の通所介護利用料金 (通所介護利用・入浴料金含む) | 要介護度1・2 | 2550円/日 | 2650円/日 |
| | | 要介護度3~5 | 3050円/日 | 3150円/日 |
| 夜間サポートサービス | お泊まりを利用される方の夜間介護サービスを提供します (17時~翌9時)※通所介護費用に追加 | 1000円/回 | 1050円/回 | |
| 延長サービス | 延長加算算定時の17時から18時までの間サービスを提供します | 100円/時間 | | |
| オムツ代 | テープ型・リハビリパンツ | 100円/枚 | | |
| | パット | 50円/枚 | | |

生きがい工房上和田

電話: 045-465-4016

FAX: 045-465-4017

担当者: 安田・原田

通所介護利用料金表

株式会社ドリーム・ファウンデーション

| 介護保険内 通所介護 | 地域密着型通所介護 | | | | | | 入浴 |
|---------------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|----------------------|
| | 5時間以上7時間未満 | | | 7時間以上9時間未満 | | | |
| 要介護1 | 地域通所介護21 | 6871円 | 641単位 | 地域通所介護31 | 7879円 | 735単位 | 536円 (50単位) /回 |
| 要介護2 | 地域通所介護22 | 8115円 | 757単位 | 地域通所介護32 | 9304円 | 868単位 | |
| 要介護3 | 地域通所介護23 | 9369円 | 874単位 | 地域通所介護33 | 10784円 | 1006単位 | |
| 要介護4 | 地域通所介護24 | 10612円 | 990単位 | 地域通所介護34 | 12263円 | 1144単位 | |
| 要介護5 | 地域通所介護25 | 11867円 | 1107単位 | 地域通所介護35 | 13732円 | 1281単位 | |

* 上記金額は10割金額となります。

| | | | | | | | |
|----------|-------------------|-----------------------|-----------|-------------------|-------------------------------|------|-----------|
| 送迎減算 | (連泊2泊目から) | -1007円 | (-94単位)/回 | 延長加算 | (9時間~14時間 サービスを提供した 場合) | 536円 | (50単位)/時間 |
| 送迎減算 | (ご家族様が送迎をされた場合等) | -503円 | (-47単位)/回 | | | | |
| 処遇改善加算 I | 区分支給限度基準の算定対象から除外 | 5.9%(1ヶ月の利用合計単位数に乗じる) | | 地域区分: 2級地 (10.72) | | | |

| 保険外サービス名称 | 保険外サービス内容 | 料金 | | |
|------------|--|---------|---------|---------|
| | | 生活保護の方 | 1割負担の方 | |
| 朝食費 | 延長加算算定時もしくは宿泊利用時の朝食を提供します | 380円/食 | | |
| 昼食費 | 通所介護利用時もしくは介護保険外通所介護利用時の昼食を提供します | 400円/食 | | |
| 夕食費 | 延長加算算定時もしくは宿泊利用時の夕食を提供します | 480円/食 | | |
| 介護保険外通所介護 | 介護保険利用限度額をオーバーしてしまった場合の通所介護利用料金 (通所介護利用・入浴料金含む) | 要介護度1・2 | 2700円/日 | 2800円/日 |
| | | 要介護度3~5 | 3200円/日 | 3300円/日 |
| 夜間サポートサービス | お泊まりを利用される方の夜間介護サービスを提供します (17時~翌9時)※通所介護費用に追加 | 1150円/回 | 1200円/回 | |
| 延長サービス | 延長加算算定時の17時から18時までの間サービスを提供します | 100円/時間 | | |
| オムツ代 | テープ型・リハビリパンツ | 100円/枚 | | |
| | パット | 50円/枚 | | |

生きがい工房二俣川パート2

電話: 045-465-4016

FAX: 045-465-4017

担当者: 黒松春菜