

デイホーム中小田井（デイサービス） 料金表 7-8

事業所番号:2390400048

要支援の方（7時間以上8時間未満ご利用時）

サービスコード		サービス名称	単位数	利用者負担 (1割負担)	区分支給限度基準額
種類	項目				
74	3441	予防認知通所介護Ⅱ 51	483	¥532	5,032単位
74	3442	予防認知通所介護Ⅱ 52	512	¥555	10,531単位
74	5301	予認通所介護入浴介助加算Ⅰ	40	¥44	
74	6102	予認通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	6	¥7	
74	6107	予認通所介護処遇改善加算Ⅰ	総単位数×10.4%		
74	6119	予認通所介護特定処遇改善加算Ⅱ	総単位数×2.4%		
74	5612	予認通所介護送迎減算	-47	¥-51	
74	6109	予認通所介護若年性認知症利用者受入加算	60	¥65	

要介護の方（7時間以上8時間未満ご利用時）

サービスコード		サービス名称	単位数	利用者負担 (1割負担)	区分支給限度基準額
種類	項目				
72	3441	認知通所介護Ⅱ 51	522	¥566	16,765単位
72	3442	認知通所介護Ⅱ 52	541	¥586	19,705単位
72	3443	認知通所介護Ⅱ 53	559	¥606	27,048単位
72	3444	認知通所介護Ⅱ 54	577	¥625	30,938単位
72	3445	認知通所介護Ⅱ 55	597	¥647	36,217単位
72	5301	認知通所介護入浴介助加算Ⅰ	40	¥44	
72	6102	認知通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	6	¥7	
72	6107	認知通所介護処遇改善加算Ⅰ	総単位数×10.4%		
72	6119	認知通所介護特定処遇改善加算Ⅱ	総単位数×2.4%		
72	5612	認知通所介護送迎減算	-47	¥-51	
72	6109	認知通所介護若年性認知症利用者受入加算	60	¥65	

※1単位＝10.83円で計算しております。

有償サービス

食材費(おやつ含む)	¥550
夕食(希望者のみ)	¥450
朝食(希望者のみ)	¥300

令和3年4月1日現在