

リハビリ特化型デイサービス蒲輪の里 利用料金表

令和6年6月1日 現在

①利用料金

地域区分単価 × 10.27

介護保険適用	単位		一割負担分		二割負担分		三割負担分	
要介護 1	416	単位／回	427	円／回	854	円／回	1281	円／回
要介護 2	478	単位／回	490	円／回	981	円／回	1472	円／回
要介護 3	540	単位／回	554	円／回	1109	円／回	1663	円／回
要介護 4	600	単位／回	616	円／回	1232	円／回	1848	円／回
要介護 5	663	単位／回	680	円／回	1361	円／回	2042	円／回
個別機能訓練加算Ⅰ（イ）	56	単位／回	57	円／回	115	円／回	172	円／回
サービス提供体制加算Ⅱ	18	単位／回	18	円／回	36	円／回	55	円／回
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	1カ月の所定単位数（総単位数）にサービス別加算率（9.2％）を乗じた単位数が加算されます。							

②利用料金 【短時間型通所サービス（緩和型）】

介護保険適用	単位		一割負担分		二割負担分		三割負担分	
要支援 1	315	単位／回	323	円／回	647	円／回	970	円／回
要支援 2	315	単位／回	323	円／回	647	円／回	970	円／回
事業対象者	315	単位／回	323	円／回	647	円／回	970	円／回

③利用料金 【予防給付型通所サービス（従前相当）】

介護保険適用	単位		一割負担分		二割負担分		三割負担分	
要支援 1	1798	単位／月	1846	円／月	3693	円／月	5539	円／月
要支援 2	3621	単位／月	3718	円／月	7437	円／月	11156	円／月
サービス提供体制加算（Ⅱ）要支援 1	72	単位／月	73	円／月	147	円／月	221	円／月
サービス提供体制加算（Ⅱ）要支援 2	144	単位／月	147	円／月	295	円／月	443	円／月
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	1カ月の所定単位数（総単位数）にサービス別加算率（9.2％）を乗じた単位数が加算されます。							

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

※計算上差異のある場合がございます。ご了承下さい。

提供するサービスの利用料、利用者負担額の説明を受け同意しました。

令和 年 月 日

本人 _____ 印

家族代表 _____ 印