

料 金

◎通所介護（地域区分加算 3級地：10.68）

（1）基本料金（通常規模型通所介護：所要時間7時間以上8時間未満）

	1日あたりの利用単位 (介護報酬)	1日あたりの自己負担額 (介護保険適用：1割)	1日あたりの自己負担額 (介護保険適用：2割)	1日あたりの自己負担額 (介護保険適用：3割)
要介護 1	658単位	703円	1,406円	2,109円
要介護 2	777単位	830円	1,660円	2,490円
要介護 3	900単位	962円	1,923円	2,884円
要介護 4	1,023単位	1,093円	2,185円	3,278円
要介護 5	1,148単位	1,226円	2,452円	3,678円

*加算内容		(1割負担)	2割負担	3割負担)
・入浴介助加算 (I)	40単位	43円	86円	129円
・個別機能訓練加算 (イ)	56単位	60円	120円	180円
・個別機能訓練加算 (ロ)	76単位	81円	162円	243円
・介護職員等特定処遇改善加算II	1ヶ月の所定単位数に、9.0%を乗じた額			

稲毛こひつじ園デイサービスセンター

TEL:043-207-5536