

大日俱樂部オラ  
【介護保険事業者番号3070100916】

営業時間:8:30~17:30

① 大規模型通所介護費(Ⅱ)

定員100名

6級地 10.27円

	基本サービス費 (1日あたり)	所要時間	要介護区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
			3時間以上 5時間未満	単位数	364	417	472	524	579
			金額	3,738円	4,282円	4,847円	5,381円	5,946円	
		5時間以上 7時間未満	単位数	547	647	746	846	946	
			金額	5,617円	6,644円	7,661円	8,688円	9,715円	
		7時間以上 9時間未満	単位数	628	742	859	977	1,095	
			金額	6,449円	7,620円	8,821円	10,033円	11,245円	
介護保険 給付	基本サービス費 (1月あたり)	要介護区分		要支援1	要支援2				
		単位数		1,647	3,377				
		金額		16,914円	34,681円				
	(要介護)入浴介助加算							50	513円/日
	(要介護)個別機能訓練加算(Ⅰ)							46	472円/日
	(要介護)若年性認知症入所者受入加算							60	616円/日
	(要介護)中重度者ケア体制加算							45	462円/日
	(要介護)サービス提供体制加算(Ⅱ)							6	61円/日
	(要支援1)サービス提供体制加算(Ⅱ)							24	246円/月
	(要支援2)サービス提供体制加算(Ⅱ)							48	492円/月
(要支援)生活機能向上グループ活動加算							100	1,027円/月	
(要介護/要支援)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)							月の総単位数の4.0%		
その他	昼食代(1食) ※別途糖尿ゼリーが必要な場合、20円加算							520円	
	オムツ代							実費	

※通常の介護給付費部分の利用者負担は上記金額の1割となります。

※平成27年8月1日以降、一定以上の所得がある方は利用者負担は上記金額の2割となります。

※上記点数及び金額は、関係法令その他物価の変動等により不定期に改定する可能性があります。

※上記以外にも加算対象となる場合があります。

※ご請求は、1か月ごとに単位数の合計に係数を掛け金額に換算しますので、1日あたり単価の合計と差異が生ずる場合があります。

※職員体制に基づく加算は職員配置状況により算定しないことがあります。

※基本サービス所要時間、各種加算についてはご利用者の通所介護計画により異なります。

※所要時間2時間以上3時間未満のサービスについては各要介護区分の3時間以上5時間未満の所定単位数の100分の70に相当する単位数での算定となります。

