

## サンレジデンス湘南通所介護 料金表

## (1 割負担の料金表)

区分	単位数	入浴介助 加算 I	サービス提供 体制強化加算 II	介護職員 処遇改善加算 I	単位合計	合計金額 ×10.45 円	利用者負担額
要介護1	658	40	18	9.2%	782	8,171 円	818 円/1 回
要介護2	777	40	18	9.2%	912	9,530 円	953 円/1 回
要介護3	900	40	18	9.2%	1,046	10,930 円	1,093 円/1 回
要介護4	1,023	40	18	9.2%	1,180	12,331 円	1,234 円/1 回
要介護5	1,148	40	18	9.2%	1,317	13,762 円	1,377 円/1 回

## (2 割負担の料金表)

区分	単位数	入浴介助 加算 I	サービス提供 体制強化加算 II	介護職員 処遇改善加算 I	単位合計	合計金額 ×10.45 円	利用者負担額
要介護1	658	40	18	9.2%	782	8,171 円	1,635 円/1 回
要介護2	777	40	18	9.2%	912	9,530 円	1,906 円/1 回
要介護3	900	40	18	9.2%	1,046	10,930 円	2,186 円/1 回
要介護4	1,023	40	18	9.2%	1,180	12,331 円	2,467 円/1 回
要介護5	1,148	40	18	9.2%	1,317	13,762 円	2,753 円/1 回

## (3 割負担の料金表)

区分	単位数	入浴介助 加算 I	サービス提供 体制強化加算 II	介護職員 処遇改善加算 I	単位合計	合計金額 ×10.45 円	利用者負担額
要介護1	658	40	18	9.2%	782	8,171 円	2,452 円/1 回
要介護2	777	40	18	9.2%	912	9,530 円	2,859 円/1 回
要介護3	900	40	18	9.2%	1,046	10,930 円	3,279 円/1 回
要介護4	1,023	40	18	9.2%	1,180	12,331 円	3,700 円/1 回
要介護5	1,148	40	18	9.2%	1,317	13,762 円	4,129 円/1 回

※ 1 介護職員処遇改善加算は利用月の総合計単位数に 9.2%を掛けた単位数が上乗せされます。

※ 3 合計金額は、単位数合計に介護職員処遇改善加算を追加し、地域加算 10.45 円を掛けた金額になります。

この料金表は、1回当りの利用料金の計算によるものです。2回以上の場合、計算上の端数処理の関係で、月の合計額は1円単位での料金の差異が生じます。上記の料金表による、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料合計の約1割(利用者負担額)～3割をお支払いいただきます。

### その他にかかる費用(介護保険外)

給付対象外サービス	概 要	利 用 料 金
食 材 料 費	ご提供する食事費用(昼食代、おやつ代、飲み物代)	850 円
レクリエーション・ クラブ活動費	ご利用者のご希望により、レクリエーションやクラブ活動に参加していただくことが出来ます。(事前にアンケートを取ります。)	材料代等の実費分
時間外のご利用費	通常のデイサービス提供時間(9:30～16:40)以外でのご利用の場合(事前にお問い合わせ下さい)。時間によってはお受けできない場合もありますので、予めご了承ください。	1,250円/30分