

ユーハウス料金表

◎日常生活支援総合事業（1月あたり） 単位（円）

R6年4月～

	1日型デイサービス		
	1月あたりの自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者			
要支援1（週1回程度）	1,879	3,758	5,637
要支援2（週1回程度）			
要支援2（週2回程度）	3,784	7,568	11,352

※上記料金の他に、サービス提供体制強化加算Ⅲが含まれます。

○事業対象者・要支援1・要支援2（週1回） 1割 25円、2割 50円、3割 75円

○要支援2（週2回程度） 1割 50円、2割 100円、3割 150円

◎通所介護費（1日あたりの自己負担額）

*基本の利用時間・料金は以下の表④のとおりです。

なお、短時間・長時間の利用についても相談に応じます。

	①3時間以上4時間未満			②4時間以上5時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	387	774	1,160	406	811	1,217
要介護2	442	884	1,326	464	928	1,392
要介護3	501	1,001	1,502	525	1,049	1,574
要介護4	557	1,114	1,671	586	1,171	1,756
要介護5	615	1,229	1,844	645	1,290	1,935

	③5時間以上6時間未満			④6時間以上7時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	596	1,192	1,787	611	1,221	1,831
要介護2	704	1,407	2,110	720	1,440	2,160
要介護3	812	1,624	2,436	832	1,664	2,496
要介護4	920	1,840	2,759	942	1,883	2,825
要介護5	1,029	2,057	3,085	1,054	2,107	3,160

◎その他の加算及び料金（基本料金に加え、対象となる方のみ加算されます）

	1割負担	2割負担	3割負担	単位（円）
入浴介助加算Ⅰ（1回）	42	84	125	
個別機能訓練加算Ⅰイ（1回）	59	117	176	
個別機能訓練加算Ⅱ（月あたり）	21	42	63	
科学的介護推進体制加算 （月あたり）	42	84	126	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	23	46	69	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	19	38	57	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7	13	19	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヵ月総単位の5.9%			
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	1ヵ月総単位の1.0%			
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヵ月総単位の1.1%			
ランチ	600			

※原爆手帳をお持ちの方は、ランチのみのご負担となります。

※保険給付の範囲（区分支給限度基準額）を越えた単位分についても、同様に算定し、全額を利用者負担として請求致します。

※小数点の関係で、料金に1円前後の誤差が生じる場合があります。ご了承下さい。