

サンヒルズ広島デイサービスセンター料金表

令和元年10月1日改正

【1割負担の方】

＜通所介護＞所要時間 6 時間以上 7 時間未満 (円)

要介護度	介護費/日	食費/回	1日あたり
要介護 1	601	600	1,201
要介護 2	709		1,309
要介護 3	819		1,419
要介護 4	928		1,528
要介護 5	1,038		1,638

※ 個別機能訓練を実施の際は、生活機能向上連携加算 209 円/月を算定いたします。

※ 入浴実施の際は、入浴介助加算 53 円/日を算定いたします。

＜日常生活支援総合事業（1日型デイサービス）＞ (円)

	1日型	食費/回
	介護費/月	
事業対象者	1,729	600
要支援 1	1,729	
要支援 2（週 1 回程度）	1,729	
要支援 2（週 2 回程度）	3,546	

【共通事項】

- ◇ 介護費には、送迎が含まれています。
- ◇ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）イとして、基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の 5.9%が算定されます。
- ◇ 通所介護職員特定処遇改善加算Ⅱとして、基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の 1.0%が算定されます。
- ◇ 原爆手帳をお持ちの方は、介護費の負担はありません。
- ◇ サービス実施地域以外の利用者に対し、送迎を行う場合は実費として超過距離 1kmあたり 20 円お支払いいただきます。

サンヒルズ広島デイサービスセンター料金表

令和元年10月1日改正

【2割負担の方】

＜通所介護＞所要時間6時間以上7時間未満 (円)

要介護度	介護費/日	食費/回	1日あたり
要介護1	1,202	600	1,802
要介護2	1,419		2,019
要介護3	1,638		2,238
要介護4	1,856		2,456
要介護5	2,075		2,675

※ 個別機能訓練を実施の際は、生活機能向上連携加算209円/月を算定いたします。

※ 入浴実施の際は、入浴介助加算105円/日を算定いたします。

＜日常生活支援総合事業（1日型デイサービス）＞ (円)

	1日型	食費/回
	介護費/月	
事業対象者	3,459	600
要支援1	3,459	
要支援2（週1回程度）	3,459	
要支援2（週2回程度）	7,091	

【共通事項】

- ◇ 介護費には、送迎が含まれています。
- ◇ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）イとして、基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の5.9%が算定されます。
- ◇ 通所介護職員特定処遇改善加算Ⅱとして、基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の1.0%が算定されます。
- ◇ 原爆手帳をお持ちの方は、介護費の負担はありません。
- ◇ サービス実施地域以外の利用者に対し、送迎を行う場合は実費として超過距離1kmあたり20円お支払いいただきます。

サンヒルズ広島デイサービスセンター料金表

令和元年10月1日改正

【3割負担の方】

＜通所介護＞所要時間 6 時間以上 7 時間未満 (円)

要介護度	介護費/日	食費/回	1日あたり
要介護 1	1,802	600	2,402
要介護 2	2,128		2,728
要介護 3	2,458		3,058
要介護 4	2,784		3,384
要介護 5	3,113		3,713

※ 個別機能訓練を実施の際は、生活機能向上連携加算 209 円/月を算定いたします。

※ 入浴実施の際は、入浴介助加算 157 円/日を算定いたします。

＜日常生活支援総合事業（1日型デイサービス）＞ (円)

	1日型	食費/回
	介護費/月	
事業対象者	5,188	600
要支援 1	5,188	
要支援 2（週 1 回程度）	5,188	
要支援 2（週 2 回程度）	10,637	

【共通事項】

- ◇ 介護費には、送迎が含まれています。
- ◇ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）イとして、基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の 5.9%が算定されます。
- ◇ 通所介護職員特定処遇改善加算Ⅱとして、基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の 1.0%が算定されます。
- ◇ 原爆手帳をお持ちの方は、介護費の負担はありません。
- ◇ サービス実施地域以外の利用者に対し、送迎を行う場合は実費として超過距離 1kmあたり 20 円お支払いいただきます。