

# あずみ苑我孫子 総合事業料金表（我孫子市）

## ○ デイサービス（総合事業）

※総単位数に地域区分（6級地）に応じた一単位の単価（10.27円）を掛けた額が費用総額となります。

### ■介護報酬に係るお客様負担金（介護保険負担割合証に記載の割合額）

#### ① 基本額（通所型サービス費）

要介護度	単位数	算定	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	1,672単位	1ヶ月あたり	1,718円	3,435円	5,152円
要支援2	3,428単位	1ヶ月あたり	3,521円	7,041円	10,562円

#### ② 加算額（算定しない加算においては、網掛けをしています）

項目	単位数	算定	1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算	225単位	1ヶ月あたり	231円	462円	693円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） ※要支援1の方が対象	24単位	1ヶ月あたり	25円	50円	74円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） ※要支援2の方が対象	48単位	1ヶ月あたり	50円	99円	148円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（介護報酬総単位数 × 5.9%加算）				
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	（介護報酬総単位数 × 1.0%加算）				

### ■運営基準（省令）で定められた「その他の費用」（全額自己負担）

項目	料金	備考
食費（昼食）	1日あたり 700円	おやつ含む
おむつ代	リハビリパンツ 1枚あたり 80円	持参の場合は無料
	テープ式 1枚あたり 70円	
	フラット式 1枚あたり 50円	
	尿取りパット 1枚あたり 50円	
交通費	1kmあたり 14円	通常の送迎実施地域を越えた地点から算定
その他日用品費	実費相当額	個別で使用するレクリエーション材料費等

#### <1月あたりのおおよその利用料>

※基本額に食費（要支援1：4回分、要支援2：8回分）、運動器機能向上加算を加えた場合の料金（目安）です。

※別途、介護職員処遇改善加算（Ⅰ）のほか、ご利用内容により加算されます。

要介護度	料金		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	4,774円	6,747円	8,719円
要支援2	9,402円	13,202円	17,003円

ご不明な点につきましては、「あずみ苑我孫子」までお問い合わせください。



「あずみ苑我孫子」 デイサービス（総合事業）

〒270-1177 千葉県我孫子市柴崎1261-7

TEL 04-7165-2621 FAX 04-7165-2622

介護保険事業所番号（ 1272700764 ）

※掲載内容は、2021年4月1日現在の内容です。