

介護予防通所介護（デイサービス）利用料金表

1. 介護予防通所介護

介護サービス費と各種加算

① 通常規模型通所介護費（所要時間5時間以上7時間未満の場合）

要支援1	要支援2
2,099 単位	4,205 単位

② サービス提供体制強化加算（月/単位）

要支援1	要支援2
48 単位	96 単位

③ 介護職員処遇改善加算（月/単位）

要支援1	要支援2
41 単位	82 単位

④ 地域加算（月/単位）

札幌市は「乙地」となります。	× 10.14
----------------	---------

【注意点】

A 1回あたりの基本利用料（介護保険対象料金）（月/単位）

要支援1	要支援2
2,219 円	4,445 円

B 食費など（介護保険対象外料金）（回/単位）

食費	デザート付の昼食をご用意しております。	500 円
趣味活動費	創作活動等の材料費などに該当します。	実費
おむつ代	お身体の状況により該当される方だけの代金です。	実費

∴ 1ヶ月あたりのご利用金額(この他 ご利用回数分の食費等が発生します)

要支援1	要支援2
2,219 円	4,445 円

※ 介護保険対象料金は月額ですが、**食費及び入浴された方の入浴品費は日別計算**になりますので、月々の利用料は月額ベースの**基本利用料+日別の利用回数分の食費**となります。

2. ご利用時のお持ち物

連絡帳

お薬（内服薬・外用薬）

運動靴（中靴にあたるもの）

着替え（入浴後に必要な方のみ）

食事用エプロン（必要な方のみ）

社会福祉法人 北志会
短期入所生活介護
デイサービスセンター

らいらっく



(011) 591-9000

ご見学を希望される方はお気軽にお問い合わせください。

通所介護（デイサービス）利用料金表

1. 通所介護

介護サービス費と各種加算

① 通常規模型通所介護費（所要時間5時間以上7時間未満の場合） (回/単位)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
602 単位	708 単位	814 単位	920 単位	1,026 単位

【注意点】

② サービス提供体制強化加算 (回/単位)

施設内介護職員の「介護福祉士」取得率が50%を超えております。	12 単位
---------------------------------	-------

③ 入浴加算 (回/単位)

ご利用時間内に入浴をされた方に該当します。	50 単位
-----------------------	-------

④ 介護職員処遇改善加算 (回/単位)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
13 単位	15 単位	17 単位	19 単位	21 単位

⑤ 地域加算

札幌市は「乙地」となります。	× 10.14
----------------	---------

A 1回あたりの基本利用料（介護保険対象料金） (回/円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
入浴有り	687 円	796 円	906 円	1,015 円	1,125 円
入浴無し	636 円	746 円	855 円	965 円	1,074 円

B 食費など（介護保険対象外料金） (回/円)

食費	デザート付の昼食をご用意しております。	500 円
趣味活動費	創作活動等の材料費などに該当します。	実費
おむつ代	お身体の状況により該当される方だけの代金です。	実費

∴ 1日あたりのご利用金額=A+B（要介護度とご利用サービス別での一覧） (回/円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
入浴有り	1,187 円	1,296 円	1,406 円	1,515 円	1,625 円
入浴無し	1,136 円	1,246 円	1,355 円	1,465 円	1,574 円

2. ご利用時のお持ち物

- 連絡帳
- お薬（内服薬・外用薬）
- 運動靴（中靴にあたるもの）
- 着替え（入浴後に必要な方のみ）
- 食事用エプロン（必要な方のみ）

ご見学を希望される方はお気軽にお問い合わせください。