

さくらサポート上鷲宮 料金表(令和6年6月～)

1. 介護保険給付対象サービス

法定代理受領の場合は負担割合証により利用者の負担額を決定する。  
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

【地域通所介護（1日につき）】

	6時間以上7時間未満		7時間以上8時間未満		8時間以上9時間未満	
	単位数	利用料[10割分]	単位数	利用料[10割分]	単位数	利用料[10割分]
要介護1	678	7,390円	753	8,207円	783	8,534円
要介護2	801	8,730円	890	9,701円	925	10,082円
要介護3	925	10,082円	1,032	11,248円	1,072	11,684円
要介護4	1,049	11,434円	1,172	12,774円	1,220	13,298円
要介護5	1,172	12,774円	1,312	14,300円	1,365	14,878円

【その他加算】

		単位数	利用料[10割分]
延長加算 (8時間以上9時間未満に引き続く場合)	9時間以上10時間未満	50	545円
	10時間以上11時間未満	100	1,090円
入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	40	436円
事業所が送迎を行わない場合の減算	片道につき	-47	-512円

地域通所介護処遇改善加算Ⅱ	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本報酬+各種加算・減算の単位数		
	単位数	利用料[10割分]	
	介護報酬総単位数の90/1000	左の単位数×10.9(円)	

2. 介護保険給付対象外サービス

朝食代	1食につき	440円(税込)
昼食代	1食につき	660円(税込)
夕食代	1食につき	550円(税込)
おやつ代	1食につき	110円(税込)
洗濯サービス	1回につき	220円(税込)
おむつ代	1枚につき	165円(税込)
リハパン代	1枚につき	70円(税込)
パッド代	1枚につき	55円(税込)
外出サポートサービス	1時間につき	3,300円(税込)
保険外通所介護サービス	要介護度1～2	1回につき 3,300円(税込)
	要介護度3～5	1回につき 3,850円(税込)
その他日常生活費	利用者の希望により購入する身の回り品や利用者の希望による教養娯楽費用は実費	

3. 併設宿泊サービス

夜間見守りサービス	1泊につき	2,200円(税込)
-----------	-------	------------