

通所介護・介護予防通所介護相当サービス・通所型サービスA料金表(令和6年6月～)

さんさん荘老人デイサービスセンター

通所介護(9:15~16:30まで)7時間15分

(1割負担の場合)

|      | 通所介護費   | 個別機能訓練<br>加算(Ⅰ)口 | 入浴介助加算(Ⅰ) | サービス提供体制<br>強化加算(Ⅰ) | 介護職員処遇<br>改善加算(Ⅰ) | 食事費  | 合計(1日当たり) |
|------|---------|------------------|-----------|---------------------|-------------------|------|-----------|
| 要介護1 | 658単位   | 76単位             | 40単位      | 22単位                | 73単位              | 650円 | 1,532円    |
| 要介護2 | 777単位   | 76単位             | 40単位      | 22単位                | 84単位              | 650円 | 1,663円    |
| 要介護3 | 900単位   | 76単位             | 40単位      | 22単位                | 95単位              | 650円 | 1,799円    |
| 要介護4 | 1,023単位 | 76単位             | 40単位      | 22単位                | 107単位             | 650円 | 1,936円    |
| 要介護5 | 1,148単位 | 76単位             | 40単位      | 22単位                | 118単位             | 650円 | 2,074円    |

※地域区分(7等級)のため、1単位=10.14円になります。

介護予防通所介護相当サービス

(1割負担の場合)

|                          | 介護予防<br>通所介護相当<br>サービス費 | サービス提供<br>体制<br>強化加算(Ⅰ) | 介護職員<br>処遇改善加算(Ⅰ) | 食事費    | 合計              |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|--------|-----------------|
| 要支援1<br>事業対象者<br>(週1回程度) | 436単位/回                 | 88単位/月                  | 108単位/月           | 650円/回 | 4,568円(月4回の場合)  |
| 要支援1<br>事業対象者<br>(週1回程度) | 1,798単位/月               | 88単位/月                  | 112単位/月           | 650円/回 | 5,281円(月5回の場合)  |
| 要支援2<br>事業対象者<br>(週2回程度) | 447単位/回                 | 176単位/月                 | 221単位/月           | 650円/回 | 9,229円(月8回の場合)  |
| 要支援2<br>事業対象者<br>(週2回程度) | 3,621単位/月               | 176単位/月                 | 225単位/月           | 650円/回 | 10,007円(月9回の場合) |

※地域区分(7等級)のため、1単位=10.14円になります。

通所型サービスA

(1割負担の場合)

|                          | サービスA費  | 食事費    | 合計                 |
|--------------------------|---------|--------|--------------------|
| 要支援1<br>事業対象者<br>(週1回まで) | 378単位/回 | 650円/回 | 4,134円<br>(月4回の場合) |
| 要支援2<br>事業対象者<br>(週2回まで) | 378単位/回 | 650円/回 | 8,267円<br>(月8回の場合) |

※地域区分(7等級)のため、1単位=10.14円になります。

事業所番号 3771400151 37A0101498

〒761-1704 高松市香川町川内原1003-1

TEL:087-879-0123 FAX:087-879-0669

通所介護・介護予防通所介護相当サービス・通所型サービスA料金表(令和6年7月～)

さんさん荘老人デイサービスセンター

通所介護(9:15～16:30まで)7時間15分

(1割負担の場合)

|      | 通所介護費   | 個別機能訓練<br>加算(Ⅰ)口 | 入浴介助加算(Ⅰ) | サービス提供体制<br>強化加算(Ⅰ) | 科学的介護<br>推進体制加算 | 介護職員処遇<br>改善加算(Ⅰ) | 食事費  | 合計(1日当たり) |
|------|---------|------------------|-----------|---------------------|-----------------|-------------------|------|-----------|
| 要介護1 | 658単位   | 76単位             | 40単位      | 22単位                | 40単位            | 73単位              | 650円 | 1,573円    |
| 要介護2 | 777単位   | 76単位             | 40単位      | 22単位                | 40単位            | 84単位              | 650円 | 1,704円    |
| 要介護3 | 900単位   | 76単位             | 40単位      | 22単位                | 40単位            | 95単位              | 650円 | 1,840円    |
| 要介護4 | 1,023単位 | 76単位             | 40単位      | 22単位                | 40単位            | 107単位             | 650円 | 1,977円    |
| 要介護5 | 1,148単位 | 76単位             | 40単位      | 22単位                | 40単位            | 118単位             | 650円 | 2,115円    |

※地域区分(7等級)のため、1単位=10.14円になります。

介護予防通所介護相当サービス

(1割負担の場合)

|                          | 介護予防<br>通所介護相当<br>サービス費 | サービス提供<br>体制<br>強化加算(Ⅰ) | 科学的介護<br>推進体制加算 | 介護職員<br>処遇改善加算(Ⅰ) | 食事費    | 合計              |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------|--------|-----------------|
| 要支援1<br>事業対象者<br>(週1回程度) | 436単位/回                 | 88単位/月                  | 40単位/月          | 108単位/月           | 650円/回 | 4,609円(月4回の場合)  |
| 要支援1<br>事業対象者<br>(週1回程度) | 1,798単位/月               | 88単位/月                  | 40単位/月          | 112単位/月           | 650円/回 | 5,322円(月5回の場合)  |
| 要支援2<br>事業対象者<br>(週2回程度) | 447単位/回                 | 176単位/月                 | 40単位/月          | 221単位/月           | 650円/回 | 9,270円(月8回の場合)  |
| 要支援2<br>事業対象者<br>(週2回程度) | 3,621単位/月               | 176単位/月                 | 40単位/月          | 225単位/月           | 650円/回 | 10,048円(月9回の場合) |

※地域区分(7等級)のため、1単位=10.14円になります。

通所型サービスA

(1割負担の場合)

|                          | サービスA費  | 食事費    | 合計                 |
|--------------------------|---------|--------|--------------------|
| 要支援1<br>事業対象者<br>(週1回まで) | 378単位/回 | 650円/回 | 4,134円<br>(月4回の場合) |
| 要支援2<br>事業対象者<br>(週2回まで) | 378単位/回 | 650円/回 | 8,267円<br>(月8回の場合) |

※地域区分(7等級)のため、1単位=10.14円になります。

事業所番号 3771400151 37A0101498

〒761-1704 高松市香川町川内原1003-1

TEL:087-879-0123 FAX:087-879-0669