

サンヒルズ広島デイサービスセンター 料金表

平成 30 年 4 月

<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	598	550	1,148
要介護 2	706		1,256
要介護 3	815		1,365
要介護 4	924		1,474
要介護 5	1032		1,582

※ 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。

※ 時間延長サービス；午後 7 時まで

所定のサービス提供時間を 1 時間超える毎に、50 円加算されます。

<日常生活支援総合事業(1 日型デイサービス・短時間型デイサービス)>

(円)

	1 日型	短時間型	食費/回
	介護費/月		
事業対象者	1,722	1,485	550
要支援 1	1,722	1,485	
要支援 2 (週 1 回程度)	1,722	1,485	
要支援 2 (週 2 回程度)	3,529	3,042	

【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。
- ◇ 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 1 kmあたり 20 円お支払いいただきます。