

照葉の里デイサービスセンターサルタリス 料金表

サービス提供時間数	5時間以上 6時間未満			6時間以上 7時間未満			7時間以上 8時間未満		
利用料 〈1日当たり〉	介護1：5976円 介護1：5976円 介護1：5976円 介護1：5976円 介護1：5976円			介護1：5976円 介護1：5976円 介護1：5976円 介護1：5976円 介護1：5977円			介護1：5976円 介護1：5976円 介護1：5976円 介護1：5976円 介護1：5978円		
基本単位	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	5976円	598円	1195円	6124円	612円	1225円	6904円	690円	1381円
要介護2	7062円	706円	1412円	7230円	723円	1446円	8147円	815円	1629円
要介護3	8147円	815円	1629円	8348円	835円	1670円	9444円	944円	1889円
要介護4	9233円	923円	1847円	9454円	945円	1891円	10730円	1073円	2146円
要介護5	10319円	1032円	2064円	10572円	1057円	2114円	12037円	1204円	2407円

※ご自身にて介護度、負担割合を照らし合わせの上ご確認ください。

	加算	利用料	利用者負担額		算定回数等
			1割負担	2割負担	
	個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	590円	59円	118円	個別機能訓練を実施した日数
	個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	896円	90円	180円	
	個別機能訓練加算（Ⅱ）	211円	21円	42円	* 加算（Ⅰ）に上乗せ算定（月／1回）
	口腔機能向上加算	1581円	158円	316円	3月以内の期間に限り1月に2回を限度
	入浴介助加算（Ⅰ）	422円	42円	105円	入浴介助を実施した日数
	入浴介助加算（Ⅱ）	580円	58円	116円	入浴介助を実施した日数（入浴計画）
	送迎未実施に係る減算	-495円	-53円	-105円	片道につき
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	189円	19円	38円	1回につき
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月ごと介護報酬算出方式に基づき算出した額の11.1%（利用者負担額はその1割又は2割）			

4 その他の費用について

③ 食事の提供に要する費用	630円（1食当り 食材料費及び調理コスト）運営規程の定めに基づくもの
④ おやつ代	100円（おやつ、飲み物）
⑤ おむつ代	パット20円 紙パンツ60円 紙おむつ70円(1枚当り)
⑥ 日常生活費	必要に応じてご連絡しご負担していただくことがあります。