

高齢者福祉施設サンヴェール花水木 デイサービス花水木

令和4年10月
1回あたり

通所介護 負担割合が1割の方の場合

ご利用時間	要介護度	サービス費(1回あたりの単位数)							サービス費 負担額 Ax10.14 (円)	利用者負担 額 (円)	食費	
		通常規模型 通所介護	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅱ)	中重度ケア 加算	入浴加算	介護職員等 ベースアッ プ等支援加 算	処遇改善 加算Ⅰ (5.9%)	特定処遇 加算 (1.2%)				サービス 単位数合計 A
7時間以上～ 8時間未満	要介護1	655	18	45	40	8	45	9	820	8,314	832	650円
	要介護2	773				10	52	11	949	9,622	963	
	要介護3	896				11	59	12	1,081	10,961	1,097	
	要介護4	1,018				12	66	13	1,212	12,289	1,229	
	要介護5	1,142				14	73	15	1,347	13,658	1,366	

- 上記のサービス費負担額に科学的介護推進加算として、月に40単位が加算されます。
 - 上記のサービス費負担額に栄養アセスメント加算として、月に50単位が加算されます。
 - 若年性認知症利用者受入加算として、該当の方に、1回につき60単位が加算されます。
 - 事業所が送迎を行わない場合、片道につき47単位が減算されます。
 - 入浴をされなかった場合、入浴加算は加算されません。
- ※地域区分(7等級) 1単位=10.14円
- 上記の月額単位数の合計に10.14を乗じた金額が、サービス費の合計となります。**
- ご負担額は、利用者様の負担割合(1割.2割.3割)によって異なります。**
- ※保険対象の利用日数を超えた場合は、利用料の全額(10割)をご負担いただきます。

通所介護相当サービス (大垣市) 負担割合 負担割合が1割の方の場合

1回あたり

ご利用時間	介護度	1回あたりの単位数	月額の単位数	サービス費 負担額 (10.14%)	サービス提供 体制加算負担額 (10.14%)	食費	利用回数 (他事業所も含めます)
		基本	サービス提供 体制加算	1割負担(月額) (円)	1割負担(月額) (円)		
9:30～15:45	要支援1	384	72	389	73	650円	週1回 月4回まで
	要支援2	395	144	401	146		週2回 月8回まで

- 上記のサービス費負担額に科学的介護推進加算として、月に40単位が加算されます。
 - 上記のサービス費負担額に栄養アセスメント加算として、月に50単位が加算されます。
 - 若年性認知症利用者受入加算として、該当の方に、月額240単位が加算されます。
- ※地域区分(7級地) 1単位=10.14円
- 上記の月額単位数の合計に10.14を乗じた金額が、サービス費の合計となります。**
- ご負担額は、利用者様の負担割合(1割.2割.3割)によって異なります。**
- ※保険対象の利用日数を超えた場合は、利用料の全額(10割)をご負担いただきます。

《その他の自費》

- 食費650円(月額) ○前日17:00以降のキャンセルは、昼食材料費650円をキャンセル料として頂きます。
- オムツ代利用者負担となります。(パット30円 ・はくパンツ120円)
- 各教室材料費(1作品完成まで) 250円～ ○喫茶コーナー利用時の飲食代は利用者負担となります。
- 実施地域外への送迎サービス 1キロにつき100円 ○コピー代 1枚につき10円
- マスク代 1枚につき30円

サービス提供日: 月曜日～土曜日(12/31～1/3は除く)

サービス提供時間: 9:30～15:45

社会福祉法人 墨友会 高齢者福祉施設サンヴェール花水木
 デイサービス花水木 大垣市東町4丁目60-1
 TEL 0584-47-8484 FAX 0584-47-8483
 問い合わせ先: 山田、井上、高橋