

デイサービスセンター サンヴェール大垣（通常規模型通所介護）料金表

1割負担

利用定員：「通所介護」「介護予防・日常生活支援総合事業」含め定員45名
 4時間以上5時間未満デイサービス：10名
 7時間以上8時間未満デイサービス：35名

通所介護（1割負担）

【1単位＝10.14円】

要介護度	介護報酬						利用者負担金				限度額外		
	介護基本 (日)	サービス提供体制強化加算(I) (22/日)	入浴介助加算(I) (40/日)	個別機能訓練加算I(ロ) (85/日)	若年性認知症利用者 受入加算 (60/日)	介護報酬 1日計 (日)	介護報酬 1日計 1単位 ×10.14円 日額(円)	介護報酬負担金 日額(円)	食費負担金 650円/昼食 日額(円)	利用者負担金 日額(円)	介護職員処遇改善 加算I 月額5.9%	介護職員等特定処遇改善 加算I 月額1.2%	介護職員等ベースアツ 等支援加算 月額1.1%
4時間以上5時間未満デイサービス(10:10～14:20)													
要介護1	386	22	—	85	◎	493	4,999	500	650	1,150	○	○	○
要介護2	442	22	—	85	◎	549	5,566	557	650	1,207	○	○	○
要介護3	500	22	—	85	◎	607	6,154	616	650	1,266	○	○	○
要介護4	557	22	—	85	◎	664	6,732	674	650	1,324	○	○	○
要介護5	614	22	—	85	◎	721	7,310	731	650	1,381	○	○	○
7時間以上8時間未満デイサービス(9:30～16:35)													
要介護1	655	22	40	85	◎	802	8,132	814	650	1,464	○	○	○
要介護2	773	22	40	85	◎	920	9,328	933	650	1,583	○	○	○
要介護3	896	22	40	85	◎	1,043	10,576	1,058	650	1,708	○	○	○
要介護4	1,018	22	40	85	◎	1,165	11,813	1,182	650	1,832	○	○	○
要介護5	1,142	22	40	85	◎	1,289	13,070	1,307	650	1,957	○	○	○

※【◎】は、サービスを受けられる場合に加算されます。
 ※ サービス提供体制強化加算(I)は限度額外の扱いとなります。
 ※ 施設で送迎を行わない場合は、片道47単位が減算となります。
 サービス提供日 月曜日～土曜日（12月31日～1月3日を除く）
 サービス提供時間 10:10～14:20 ・ 9:30～16:35

社会福祉法人 墨友会
 デイサービスセンター サンヴェール大垣
 事業所番号 2172100766
 〒503-0802 大垣市東町4丁目43番地2
 Tel 0584-77-7680 Fax 0584-77-7058
 管理者：水谷 哲也
 生活相談員：水谷哲也/奥 千秋/柳瀬優子

デイサービスセンター サンヴェール大垣（通常規模型通所介護）料金表

2割負担

通所介護（2割負担）

【1単位＝10.14円】

要介護度	介護報酬						利用者負担金				限度額外		
	介護基本 (日)	サービス提供体制強化加算(I) (22/日)	入浴介助加算(I) (40/日)	個別機能訓練加算I(ロ) (85/日)	若年性認知症利用者 受入加算 (60/日)	介護報酬 1日計 (日)	介護報酬 1日計 1単位 ×10.14円 日額(円)	介護報酬負担金 日額(円)	食費負担金 650円/昼食 日額(円)	利用者負担金 日額(円)	介護職員処遇改善 加算I 月額5.9%	介護職員等特定処遇改善 加算I 月額1.2%	介護職員等ベースアツ 等支援加算 月額1.1%
4時間以上5時間未満デイサービス(10:10～14:20)													
要介護1	386	22	—	85	◎	493	4,999	1,000	650	1,650	○	○	○
要介護2	442	22	—	85	◎	549	5,566	1,114	650	1,764	○	○	○
要介護3	500	22	—	85	◎	607	6,154	1,231	650	1,881	○	○	○
要介護4	557	22	—	85	◎	664	6,732	1,347	650	1,997	○	○	○
要介護5	614	22	—	85	◎	721	7,310	1,462	650	2,112	○	○	○
7時間以上8時間未満デイサービス(9:30～16:35)													

要介護1	655	22	40	85	◎	802	8,132	1,627	650	2,277	○	○	○
要介護2	773	22	40	85	◎	920	9,328	1,866	650	2,516	○	○	○
要介護3	896	22	40	85	◎	1,043	10,576	2,116	650	2,766	○	○	○
要介護4	1,018	22	40	85	◎	1,165	11,813	2,363	650	3,013	○	○	○
要介護5	1,142	22	40	85	◎	1,289	13,070	2,614	650	3,264	○	○	○

令和4年10月～

デイサービスセンター サンヴェール大垣（通常規模型通所介護）料金表

3割負担

通所介護（3割負担）

【1単位=10.14円】

要介護度 (単位)	介護報酬						利用者負担金				限度額外		
	介護基本 (日)	強化サービス提供体制 (22/日)	入浴介助加算(I) (40/日)	個別機能訓練加算I(ロ) (85/日)	若年性認知症利用者 加算 (60/日)	介護報酬 1日計 (日)	介護報酬 1日計 1単位 ×10.14円 日額(円)	介護報酬負担金 日額(円)	食費負担金 650円/昼食 日額(円)	日利用者負担金 日額(円)	介護職員処遇改善加算I 月額5.9%	介護職員等特定処遇改善加算I 月額1.2%	介護職員等ベースアップ 月額1.1%
4時間以上5時間未満 デイサービス（10:10～14:20）													
要介護1	386	22	—	85	◎	493	4,999	1,500	650	2,150	○	○	○
要介護2	442	22	—	85	◎	549	5,566	1,670	650	2,320	○	○	○
要介護3	500	22	—	85	◎	607	6,154	1,847	650	2,497	○	○	○
要介護4	557	22	—	85	◎	664	6,732	2,020	650	2,670	○	○	○
要介護5	614	22	—	85	◎	721	7,310	2,193	650	2,843	○	○	○
7時間以上8時間未満 デイサービス（9:30～16:35）													
要介護1	655	22	40	85	◎	802	8,132	2,440	650	3,090	○	○	○
要介護2	773	22	40	85	◎	920	9,328	2,799	650	3,449	○	○	○
要介護3	896	22	40	85	◎	1,043	10,576	3,173	650	3,823	○	○	○
要介護4	1,018	22	40	85	◎	1,165	11,813	3,544	650	4,194	○	○	○
要介護5	1,142	22	40	85	◎	1,289	13,070	3,921	650	4,571	○	○	○