

デイサービス未来 鴻巣 料金内容

(令和3年10月1日)

管理者 木村 崇

住所:埼玉県鴻巣市北根1008

TEL:048-594-8389 FAX:048-594-8359

介護保険事業所番号(1171701319)

通所介護利用料金

6級地:単位/10.27

利用者介護度	利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		1割	2割	3割
要介護1	415 単位	427 円	853 円	1,279 円
要介護2	476 単位	489 円	978 円	1,467 円
要介護3	538 単位	533 円	1,105 円	1,668 円
要介護4	598 単位	615 円	1,229 円	1,843 円
要介護5	661 単位	679 円	1,358 円	2,037 円

加算	利用料金	1割	2割	3割
個別機能訓練加算Ⅰ(イ)/毎回	56 単位	58 円	115 円	173 円
個別機能訓練加算Ⅱ/月1回	20 単位	21 円	41 円	62 円
口腔機能向上加算/月1回	150 単位	154 円	308 円	462 円
口腔機能向上加算/月2回	300 単位	309 円	617 円	925 円
科学的介護推進体制加算/月1回	40 単位	41 円	82 円	123 円

・介護職員処遇改善加算Ⅰ 算定した単位数の1000分の59に相当する単位数

・介護職員特定処遇改善加算Ⅱ 算定した単位数の1000分の10に相当する単位数

※厚生労働大臣が定めていないサービスについては実費での負担をお願いします。

送迎範囲:事業所より半径3km

サービス提供時間:3時間以上4時間未満

1単位:9時00分~12時05分 2単位:13時30分~16時35分

定休日:毎週土曜日・日曜日、年末年始12/31~1/3

デイサービス未来 鴻巣 料金内容

(令和3年10月1日)

管理者 木村 崇
住所:埼玉県鴻巣市北根1008
TEL:048-594-8389 FAX:048-594-8359
介護保険事業所番号(1171701319)

第1号通所事業利用料金(月額)

利用者介護度	利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		1割	2割	3割
要支援1(週1回)	1,672 単位	1,672 円	3,344 円	5,016 円
要支援2(週2回)	3,428 単位	3,428 円	6,856 円	10,284 円

加算	利用料金	1割	2割	3割
運動器機能向上加算/毎回	225 単位	231 円	462 円	693 円
口腔機能向上加算/月1回	150 単位	154 円	368 円	462 円
事業者評価加算/月1回	120 単位	124 円	247 円	376 円
科学的介護推進体制加算/月1回	40 単位	41 円	82 円	123 円

- ・介護職員処遇改善加算Ⅰ 算定した単位数の1000分の59に相当する単位数
 - ・介護職員特定処遇改善加算Ⅱ 算定した単位数の1000分の10に相当する単位数
- ※厚生労働大臣が定めていないサービスについては実費での負担をお願いします。

送迎範囲:事業所より半径3km

サービス提供時間:3時間以上4時間未満

1単位:9時00分~12時05分 2単位:13時30分~16時35分

定休日:毎週土曜日・日曜日、年末年始12/31~1/3