

# デイサービスセンター フェリス 通所介護サービス利用料金表 1割負担

通常規模型通所介護（7時間以上8時間未満）

※単価＝10,27円（6級地）

2021年4月 より

## 利用料金

介護予防通所介護サービス費	
要介護度	自己負担額（単位数）
要支援1	1,718円/月（1,672）
要支援2	3,521円/月（3,428）

介護予防通所介護サービス加算（単位数）	
運動器機能向上加算	231円/月（225）
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	注1
特定処遇改善加算（Ⅱ）	注2

食事 （1日あたり）	
食費	650円

要介護度	月額合計
要支援1	4,549円/月4回
要支援2	8,952円/月8回

※食費、サービス加算を含んでいます。

通所介護サービス費	
要介護度	自己負担額（単位数）
要介護1	673円/日（655）
要介護2	794円/日（773）
要介護3	921円/日（896）
要介護4	1,046円/日（1,018）
要介護5	1,173円/日（1,142）

入浴介助加算	41円/回（40）
個別機能訓練加算Ⅰ	58円/回（56）
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	注1
特定処遇改善加算（Ⅱ）	注2

※入浴は希望の方のみ加算されます。

要介護1	1,422円
要介護2	1,543円
要介護3	1,669円
要介護4	1,794円
要介護5	1,922円

※入浴介助、個別機能加算を含んだ月額合計です。

※食費、サービス加算を含んでいます。

※ご利用料金の計算上、端数が符合しない場合があります。

※実際の請求金額は1ヶ月の合計単位数で算定しますので、端数処理上、必ずしも日額×日数とはならない場合がありますのでご留意願います。

注1：サービス利用単位数及び適用加算単位数の59/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。但し介護保険適用時の自己負担額は1割相当です。

注2：サービス利用単位数及び適用加算単位数の10/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。但し介護保険適用時の自己負担額は1割相当です。

注3：【コロナ対応上乘せ分】として合計単位数の1/1000に相当する単位数が単価を乗じた金額です。但し介護保険適用時の自己負担額は1割相当です。

お気軽にお尋ね下さい。  
お問い合わせは・・・

社会福祉法人 草加福祉会  
デイサービスセンター フェリス

TEL 048-944-7763

FAX 048-944-7767

# デイサービスセンター フェリス 通所介護サービス利用料金表 2割負担

## 利用料金

通常規模型通所介護（7時間以上8時間未満）

※単価＝10,27円（6級地）

2021年4月 より

介護予防通所介護サービス費	
要介護度	自己負担額（単位数）
要支援1	3,435円/月（1,672）
要支援2	7,041円/月（3,428）

介護予防通所介護サービス加算（単位数）	
運動器機能向上加算	462円/月（225）
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	注1
特定処遇改善加算（Ⅱ）	注2

食費 （1日あたり）	
食費	650円

要介護度	月額合計
要支援1	6,497円/月4回
要支援2	12,704円/月8回

※食費、サービス加算を含んでいます。

要介護度	自己負担額（単位数）
要介護1	1,346円/日（655）
要介護2	1,588円/日（773）
要介護3	1,841円/日（896）
要介護4	2,091円/日（1,018）
要介護5	2,346円/日（1,142）

入浴介助加算	82円/回（40）
個別機能訓練加算Ⅰ	115円/回（56）
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	注1
特定処遇改善加算（Ⅱ）	注2

※入浴は希望の方のみ加算されます。

要介護1	2,193円
要介護2	2,435円
要介護3	2,688円
要介護4	2,938円
要介護5	3,193円

※入浴介助、機能訓練加算を含んだ月額合計です。

※食費、サービス加算を含んでいます。

※ご利用料金の計算上、端数が符合しない場合があります。

※実際の請求金額は1ヶ月の合計単位数で算定しますので、端数処理上、必ずしも日額×日数とはならない場合がありますのでご留意願います。

注1：サービス利用単位数及び適用加算単位数の59/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。但し介護保険適用時の自己負担額は2割相当です。

注2：サービス利用単位数及び適用加算単位数の10/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。但し介護保険適用時の自己負担額は2割相当です。

注3：【コロナ対応上乗せ分】として合計単位数の1/1000に相当する単位数が単価を乗じた金額です。但し介護保険適用時の自己負担額は1割相当です。

お気軽にお尋ね下さい。  
お問い合わせは・・・

社会福祉法人 草加福祉会  
デイサービスセンター フェリス

TEL 048-944-7763

FAX 048-944-7767

# デイサービスセンター フェリス 通所介護サービス利用料金表 3割負担

## 利用料金

通常規模型通所介護（7時間以上8時間未満）

※単価＝10,27円（6級地）

2021年4月 より

介護予防通所介護サービス費	
要介護度	自己負担額（単位数）
要支援1	5,152円/月（1,672）
要支援2	10,562円/月（3,428）

介護予防通所介護サービス加算（単位数）	
運動器機能向上加算	693円/月（225）
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	注1
特定処遇改善加算（Ⅱ）	注2

食費 （1日あたり）	
食費	650円

要介護度	月額合計
要支援1	8,445円/月4回
要支援2	16,455円/月8回

※食費、サービス加算を含んでいます。

要介護度	単価
要介護1	2,018円/日（655）
要介護2	2,382円/日（773）
要介護3	2,761円/日（896）
要介護4	3,137円/日（1,018）
要介護5	3,519円/日（1,142）

入浴介助加算	123円/回（40）
個別機能訓練加算Ⅰ	173円/回（56）
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	注1
特定処遇改善加算（Ⅱ）	注2

※入浴は希望の方のみ加算されます。

要介護1	2,964円
要介護2	3,328円
要介護3	3,707円
要介護4	4,082円
要介護5	4,465円

※入浴介助、機能訓練加算を含んだ月額合計です。

※食費、サービス加算を含んでいます。

※ご利用料金の計算上、端数が符合しない場合があります。

※実際の請求金額は1ヶ月の合計単位数で算定しますので、端数処理上、必ずしも日額×日数とはならない場合がありますのでご留意願います。

注1：サービス利用単位数及び適用加算単位数の59/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。但し介護保険適用時の自己負担額は3割相当です。

注2：サービス利用単位数及び適用加算単位数の10/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。但し介護保険適用時の自己負担額は3割相当です。

注3：【コロナ対応上乗せ分】として合計単位数の1/1000に相当する単位数が単価を乗じた金額です。但し介護保険適用時の自己負担額は1割相当です。

お気軽にお尋ね下さい。  
お問い合わせは・・・

社会福祉法人 草加福祉会  
デイサービスセンター フェリス

TEL 048-944-7763

FAX 048-944-7767