

デイサービスセンター フェリス 八幡 ご利用料金表(1割負担)

※地域加算：1単位＝10.27円（6級地）

令和3年4月1日 現在

A	内容	要支援1	要支援2	要支援の方は月単位の費用となります。 要介護の方は1日当たりの費用となります。		
	単位数	1,672 単位	3,428 単位			
	利用料	1,718 円/月	3,521 円/月			
	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	単位数	655 単位	773 単位	896 単位	1,018 単位	1,142 単位
	利用料	673 円/日	794 円/日	921 円/日	1,046 円/日	1,173 円/日

C	食事代		
	650 円/日	2,600 円/4回 (支援1)	5,200 円/8回 (支援2)

※通常規模型通所介護(7時間以上8時間未満)

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せする。

		チェック欄		加算項目	単位数		利用料	
B	①	○		運動器機能向上加算	225 単位/月		231 円/月	
	②		○	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		56 単位/日		58 円/日
	③		○	入浴介助加算		40 単位/日		41 円/日
	④		○	送迎に係る減算		△47 単位/片道		△49 円/片道
	⑤	○	○	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)				
	⑥	○	○	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)				
	⑦	○	○	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	支1:72 支2:144 単位/月	18 単位/回	支1:74 支2:148 円/月	19 円/回

※加算に関しては、施設状況、お客様の状況とご希望に応じて算定させていただきます。

※⑤に関してはサービス利用単位数及び算定加算単位数の59/1000を、⑥に関しては12/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。

ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割相当です。

合計 A+C	要支援1	要支援2				
	4,318 円/月4回	8,721 円/月8回				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1,323 円/日	1,444 円/日	1,571 円/日	1,696 円/日	1,823 円/日	

オムツ類	紙オムツ	190 円/1枚
	紙パンツ	250 円/1枚
	尿取パット	50 円/1枚

※Bについては、合計の計算に入っておりません。

※ご利用料金の請求額は、「ご利用1カ月分の総単位数×1単位当たり単価」の1割相当となりますので、端数処理上「1日の料金×ご利用日数」の金額に符合しない場合がございます。

社会福祉法人 草加福祉会
 デイサービスセンター フェリス八幡
 電話 048-930-0133
 FAX 048-936-7881

デイサービスセンター フェリス 八幡 ご利用料金表(2割負担)

※地域加算：1単位＝10.27円（6級地）

令和3年4月1日 現在

A	内容	要支援1	要支援2	要支援の方は月単位の費用となります。 要介護の方は1日当たりの費用となります。		
	単位数	1,672 単位	3,428 単位			
	利用料	3,435 円/月	7,041 円/月			
	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	単位数	655 単位	773 単位	896 単位	1,018 単位	1,142 単位
	利用料	1,346 円/日	1,588 円/日	1,841 円/日	2,091 円/日	2,346 円/日

C	食事代		
	650 円/日	2,600 円/4回 (支援1)	5,200 円/8回 (支援2)

※通常規模型通所介護(7時間以上8時間未満)

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せする。

		チェック欄		加算項目	単位数		利用料	
B	①	○		運動器機能向上加算	225 単位/月		462 円/月	
	②		○	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		56 単位/日		115 円/日
	③		○	入浴介助加算		40 単位/日		82 円/日
	④		○	送迎に係る減算		△47 単位/片道		△97 円/片道
	⑤	○	○	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)				
	⑥	○	○	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)				
	⑦	○	○	サービス提供体制強化加算Ⅱ	支1:72 支2:144 単位/月	18 単位/回	支1:74 支2:148 円/月	37 円/回

※加算に関しては、施設状況、お客様の状況とご希望に応じて算定させていただきます。

※⑤に関してはサービス利用単位数及び算定加算単位数の59/1000を、⑥に関しては12/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。

ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割相当です。

合計 A+C	要支援1	要支援2				
	6,035 円/月4回	12,241 円/月8回				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1,996 円/日	2,238 円/日	2,491 円/日	2,741 円/日	2,996 円/日	

オムツ類	紙オムツ	190 円/1枚
	紙パンツ	250 円/1枚
	尿取パット	50 円/1枚

※Bについては、合計の計算に入っておりません。

※ご利用料金の請求額は、「ご利用1カ月分の総単位数×1単位当たり単価」の1割相当となりますので、端数処理上「1日の料金×ご利用日数」の金額に合わない場合がございます。

社会福祉法人 草加福祉会
 デイサービスセンター フェリス八幡
 電話 048-930-0133
 FAX 048-936-7881

デイサービスセンター フェリス 八幡 ご利用料金表(3割負担)

※地域加算：1単位＝10.27円（6級地）

令和3年4月1日 現在

A	内容	要支援1	要支援2	要支援の方は月単位の費用となります。 要介護の方は1日当たりの費用となります。		
	単位数	1,672 単位	3,428 単位			
	利用料	5,152 円/月	10,562 円/月			
	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	単位数	655 単位	773 単位	896 単位	1,018 単位	1,142 単位
	利用料	2,018 円/日	2,382 円/日	2,761 円/日	3,137 円/日	3,519 円/日

C	食事代		
	650 円/日	2,600 円/4回 (支援1)	5,200 円/8回 (支援2)

※通常規模型通所介護(7時間以上8時間未満)

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せする。

		チェック欄		加算項目	単位数		利用料	
B	①	○		運動器機能向上加算	225 単位/月		693 円/月	
	②		○	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		56 単位/日		173 円/日
	③		○	入浴介助加算		40 単位/日		123 円/日
	④		○	送迎に係る減算		△47 単位/片道		△145 円/片道
	⑤	○	○	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)				
	⑥	○	○	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)				
	⑦	○	○	サービス提供体制強化加算Ⅱ	支1:72 支2:144 単位/月	18 単位/回	支1:74 支2:148 円/月	56 円/回

※加算に関しては、施設状況、お客様の状況とご希望に応じて算定させていただきます。

※⑤に関してはサービス利用単位数及び算定加算単位数の59/1000を、⑥に関しては12/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。

ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割相当です。

合計 A+C	要支援1	要支援2				
	7,752 円/月4回	15,762 円/月8回				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	2,668 円/日	3,032 円/日	3,411 円/日	3,787 円/日	4,169 円/日	

オムツ類	紙オムツ	190 円/1枚
	紙パンツ	250 円/1枚
	尿取パット	50 円/1枚

※Bについては、合計の計算に入っておりません。

※ご利用料金の請求額は、「ご利用1ヵ月分の総単位数×1単位当たり単価」の1割相当となりますので、端数処理上「1日の料金×ご利用日数」の金額に合わない場合がございます。

社会福祉法人 草加福祉会
 デイサービスセンター フェリス八幡
 電話 048-930-0133
 FAX 048-936-7881