事業所名	デイサービスBASARA	事業所番号	4490100866
住所	大分市大字三芳1305番地の1	事業所規模	地域密着型通所介護
電話／FAX	097-547-8273 / 097-545-8265	管理者	松浦 昭裕

地域密着型通所介護　利用料金						
		サービス提供時間	要介護度・単位	利用者負担割合		
				1割負担	2割負担	3割負担
保険給付内介護サービス利用料	1回あたりの基本料金	3～4時間未満	要介護1	415円	830円	1,245円
			要介護2	476円	952円	1,428円
			要介護3	538円	1,076円	1,614円
			要介護4	598円	1,196円	1,794円
			要介護5	661円	1,322円	1,983円
		4～5時間未満	要介護1	435円	870円	1,305円
			要介護2	499円	998円	1,497円
			要介護3	564円	1,128円	1,692円
			要介護4	627円	1,254円	1,881円
			要介護5	693円	1,386円	2,079円
		5～6時間未満	要介護1	655円	1,310円	1,965円
			要介護2	773円	1,546円	2,319円
			要介護3	893円	1,786円	2,679円
			要介護4	1,010円	2,020円	3,030円
			要介護5	1,130円	2,260円	3,390円
		6～7時間未満	要介護1	676円	1,352円	2,028円
			要介護2	798円	1,596円	2,394円
			要介護3	922円	1,844円	2,766円
			要介護4	1,045円	2,090円	3,135円
			要介護5	1,168円	2,336円	3,504円
		個別機能訓練加算1（イ）	1回につき56単位			
	加算・減算料金	介護職員等ベースアップ等支援加算	1月につき上記の該当する金額の合計の1.1%			
		入浴介助加算Ⅰ	1日につき	40円	80円	120円
		サービス提供体制強化加算Ⅲ	1日につき	6円	12円	18円
		送迎減算	片道につき-47円	－47円	－94円	－141円
		介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき上記の該当する金額の合計の5.9%			
		介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1月につき上記の該当する金額の合計の1.0%			

保険給付外サービス利用料	
食費	650円
お弁当（希望に応じて）	700円
おむつ代、レクの材料費	実費

2023/9/1