

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
1 回 あ た り の 基 本 料 金	3～4時間未満	要介護1	416円	832円	1,248円
		要介護2	478円	956円	1,434円
		要介護3	540円	1,080円	1,620円
		要介護4	600円	1,200円	1,800円
		要介護5	663円	1,326円	1,989円
	4～5時間未満	要介護1	436円	872円	1,308円
		要介護2	501円	1,002円	1,503円
		要介護3	566円	1,132円	1,698円
		要介護4	629円	1,258円	1,887円
		要介護5	695円	1,390円	2,085円
	5～6時間未満	要介護1	657円	1,314円	1,971円
		要介護2	776円	1,552円	2,328円
		要介護3	896円	1,792円	2,688円
		要介護4	1,013円	2,026円	3,039円
		要介護5	1,134円	2,268円	3,402円
	6～7時間未満	要介護1	678円	1,356円	2,034円
		要介護2	801円	1,602円	2,403円
		要介護3	925円	1,850円	2,775円
		要介護4	1,049円	2,098円	3,147円
		要介護5	1,172円	2,344円	3,516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 I	1日につき	22円	44円	66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(I)	1月につき上記の該当する金額の合計の1.2%			
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				