

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							
保険給付内介護サービス利用料	1回あたりの基本料金	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	
		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	
	加算・減算料金	個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	1回につき56単位				
		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9.2%				
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				