

社会福祉法人貞省会 デイサービス カロス

◆通所介護利用料金（要介護度に応じて料金が異なります）

(2021/4/1改定)

(1) -1 1日の基本利用料（基本単位数×堺市地域区分単価 10.45） 【1割負担】

サービス提供時間・要介護度	単位数	要介護1	単位数	要介護2	単位数	要介護3	単位数	要介護4	単位数	要介護5
5時間以上6時間未満	567単位	593円	670単位	701円	773単位	808円	876単位	916円	979単位	1,023円
6時間以上7時間未満	581単位	608円	686単位	717円	792単位	828円	897単位	938円	1003単位	1,049円
7時間以上8時間未満	655単位	685円	773単位	808円	896単位	937円	1018単位	1,064円	1142単位	1,194円
8時間以上9時間未満	666単位	696円	787単位	823円	911単位	952円	1036単位	1,083円	1162単位	1,215円

(1) -2 1日の基本利用料（基本単位数×堺市地域区分単価 10.45） 【2割負担】

サービス提供時間・要介護度	単位数	要介護1	単位数	要介護2	単位数	要介護3	単位数	要介護4	単位数	要介護5
5時間以上6時間未満	567単位	1,185円	670単位	1,401円	773単位	1,616円	876単位	1,831円	979単位	2,046円
6時間以上7時間未満	581単位	1,215円	686単位	1,434円	792単位	1,656円	897単位	1,875円	1003単位	2,097円
7時間以上8時間未満	655単位	1,369円	773単位	1,616円	896単位	1,873円	1018単位	2,128円	1142単位	2,387円
8時間以上9時間未満	666単位	1,392円	787単位	1,645円	911単位	1,904円	1036単位	2,166円	1162単位	2,429円

(1) -3 1日の基本利用料（基本単位数×堺市地域区分単価 10.45） 【3割負担】

サービス提供時間・要介護度	単位数	要介護1	単位数	要介護2	単位数	要介護3	単位数	要介護4	単位数	要介護5
5時間以上6時間未満	567単位	1,778円	670単位	2,101円	773単位	2,424円	876単位	2,747円	979単位	3,069円
6時間以上7時間未満	581単位	1,822円	686単位	2,151円	792単位	2,483円	897単位	2,812円	1003単位	3,145円
7時間以上8時間未満	655単位	2,054円	773単位	2,424円	896単位	2,809円	1018単位	3,192円	1142単位	3,580円
8時間以上9時間未満	666単位	2,088円	787単位	2,468円	911単位	2,856円	1036単位	3,248円	1162単位	3,643円

(2) 介護保険の給付対象外のサービス

項目	料金
食費	550円/日
おやつ代	150円/日
日用品費	150円/日
教養娯楽費	300円/日

(3) 介護保険の給付対象サービスとならず、ご利用の方の負担となるもの

項目	料金	内容
尿取パッド	40円	1枚につき
はくパンツ	150円	1枚につき
理美容料金	実費	利用希望時
文書料	1620円	1回につき

(4) -1 1日当たりの利用料 【1割負担】

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
5時間以上6時間未満	1,743円	1,851円	1,958円	2,066円	2,173円
6時間以上7時間未満	1,758円	1,867円	1,978円	2,088円	2,199円
7時間以上8時間未満	1,835円	1,958円	2,087円	2,214円	2,344円
8時間以上9時間未満	1,846円	1,973円	2,102円	2,233円	2,365円

※別途(5)の対象項目料金が加算されます。

※別途、介護職員処遇改善加算Ⅰ（総単位数に59/1000を乗じた単位数）がかかります。

(4)-2 1日当たりの利用料 【2割負担】

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
5時間以上6時間未満	2,335円	2,551円	2,766円	2,981円	3,196円
6時間以上7時間未満	2,365円	2,584円	2,806円	3,025円	3,247円
7時間以上8時間未満	2,519円	2,766円	3,023円	3,278円	3,537円
8時間以上9時間未満	2,542円	2,795円	3,054円	3,316円	3,579円

※別途(5)の対象項目料金が加算されます。

※別途、介護職員処遇改善加算Ⅰ(総単位数に59/1000を乗じた単位数)がかかります。

(4)-3 1日当たりの利用料 【3割負担】

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
5時間以上6時間未満	2,928円	3,251円	3,574円	3,897円	4,219円
6時間以上7時間未満	2,972円	3,301円	3,633円	3,962円	4,295円
7時間以上8時間未満	3,204円	3,574円	3,959円	4,342円	4,730円
8時間以上9時間未満	3,238円	3,618円	4,006円	4,398円	4,793円

※別途(5)の対象項目料金が加算されます。

※別途、介護職員処遇改善加算Ⅰ(総単位数に59/1000を乗じた単位数)がかかります。

(5) 介護保険の給付対象となる特別なサービス 対象となる項目が基本料金に加算されます

項目	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	内容
★入浴介助加算Ⅰ	40単位	約42円	約84円	約126円	1日につき
★入浴介助加算Ⅱ	55単位	約58円	約115円	約173円	1日につき
生活機能向上連携加算	200単位	約209円	約418円	約627円	1月につき
★生活機能向上連携加算	100単位	約105円	約209円	約314円	(個別機能訓練加算を算定している場合)1月につき
ADL維持等加算(Ⅰ)	3単位	約4円	約7円	約10円	1月につき
ADL維持等加算(Ⅱ)	6単位	約7円	約13円	約19円	1月につき
★個別機能訓練加算(Ⅰ)	56単位	約59円	約117円	約176円	1日につき
★個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位	約21円	約42円	約63円	1月につき
★科学的介護推進体制加算	40単位	約42円	約84円	約126円	1月につき
栄養改善加算	150単位	約157円	約314円	約471円	1回につき(3月以内の期間に限り1月に2回を限度 必要に応じ延長)
口腔栄養スクリーニング加算	20単位	約21円	約42円	約63円	1回につき(6月に1回限度)
送迎減算	-47単位	-約49円	-約73円	-約147円	事業所が送迎を行わない場合 片道につき
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22単位	約23円	約46円	約69円	1回につき
サービス提供体制加算(Ⅱ)	18単位	約19円	約38円	約57円	1回につき
★サービス提供体制加算(Ⅲ)	6単位	約7円	約13円	約19円	1回につき

※通常の事業の実施地域を超えてサービスを行った場合は1日につき別途料金(基本料金の5/100円)がかかります。

※★は主な加算項目です。

※別途、介護職員処遇改善加算Ⅰ(総単位数に59/1000を乗じた単位数)がかかります。

※ご利用を希望される方は利用条件等がございますので、施設までお問い合わせください。

(注) 表の金額及び項目は目安としてご理解ください。小数点以下切り捨てとなる為誤差があります。

なお、今後介護保険改正等により金額等に変動がある場合がございます。

デイサービスカロス 〒590-0133 大阪府堺市南区庭代台1丁50番1号

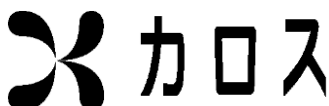
グループホームカロス TEL:072-297-1146 FAX:072-297-8988

泉北うるおいの家

併設施設 介護老人保健施設カロス/居宅介護支援事業カロス

〒590-0136 大阪府堺市南区美木多上2308番1

TEL:072-297-1102 FAX:072-297-5093



関連施設 小規模多機能型介護施設カロス

〒590-0136 大阪府堺市南区美木多上2293番14

TEL:072-297-1114 FAX:072-297-2121