

地域密着型通所介護事業（グリーンデル柏原デイサービス）料金表

・介護保険の給付対象となるサービス

①サービス利用料

通所介護 要介護1～5

利用料金：1回あたり（6時間以上7時間未満）

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	666単位	786単位	908単位	1029単位	1150単位
サービス利用料金	792円	924円	1,058円	1,191円	1,324円
本人負担額（1割負担の場合）	1,352円	1,484円	1,618円	1,751円	1,884円
本人負担額（2割負担の場合）	2,704円	2,968円	3,236円	3,502円	3,768円

総合事業 要支援1～2

利用料金：1ヶ月あたり（6時間以上7時間未満）

要介護度	要支援1		要支援2
単位数	1655単位		3393単位
サービス利用料金	1,843円		3,777円
本人負担額（1割負担の場合）	4,123円		8,257円
本人負担額（2割負担の場合）	8,246円		16,514円

②加算

加算項目	介護		予防（要支援1）	（要支援2）
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6単位		24単位	48単位
介護職員処遇改善加算Ⅰ	5,9%		5,9%	5,9%
特定処遇改善加算Ⅱ	1,00%		1,00%	1,00%
柏原市地域加算	10,27%		10,27%	10,27%
入浴加算	50単位			

・介護保険の給付対象とならないサービス

①食費 560円（おやつ代込み）