

コミュニティケアキタデ ゆうゆう I・II サービス利用料金

(平成 30 年 4 月 1 日改定)

(1) 介護保険の給付対象料金 (自己負担額)

単独型指定認知症対応型通所介護 (1日につき) 1単位：1円

要介護度	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満
要支援 1	754 単位	852 単位
要支援 2	842 単位	952 単位
要介護 1	871 単位	985 単位
要介護 2	965 単位	1092 単位
要介護 3	1057 単位	1199 単位
要介護 4	1151 単位	1307 単位
要介護 5	1245 単位	1414 単位

加算項目 1単位：1円

入浴加算	50 単位
サービス提供体制加算 (I) イ	18 単位
個別機能訓練加算	27 単位
若年性認知症利用者受入加算	60 単位
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数に 10.4%を乗じた単位数で算定

(2) 介護保険の給付対象外の利用料金

- ① 食事料費 1 食 (おやつ含む) … 500 円
- ② プログラムの内容によって材料費等の実費をいただくことがあります。
- ③ オムツ代金 (オムツ：100 円 リハビリパンツ：100 円 尿取りパット：50 円)
- ④ 介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用される場合は、サービス利用料金の全額がご契約者の負担となります。

(3) サービス提供時間

- 月～日 ① 9：45～16：00 (6 時間以上 7 時間未満)
 ② 9：45～17：15 (7 時間以上 8 時間未満)

(4) 利用定員

12 名×2 ユニット