

デイサービスセンター八幡苑 利用料金表

(通常規模：通所介護Ⅰ5

事業所番号：1272200195)

柏市地域区分単位数

※1単位＝10.27円

要介護 度	基本料金						選択加算（ご希望や状態により頂く加算）					別途料金	
	ご利用料金		サービス提 供体制加算	栄養アセス メント加算	口腔・栄養 スクリーニング 加算（Ⅱ）	科学的 介護推移 体制加算	ADL維持 等加算 （Ⅰ）	入浴介助 加算（Ⅱ）	認知症 加算	個別機能 訓練加算 （Ⅰ-ロ）	個別機能 訓練加算 （Ⅱ）	食事代	おやつ代
1 658単位	1割	676円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月1回	41円/月	31円/月	56円/回	62円/回	78円/回	21円/月	775円/回	50円/回
	2割	1,352円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	62円/月	113円/回	124円/回	156円/回	41円/月		
	3割	2,028円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	93円/月	169円/回	185円/回	234円/回	62円/月		
2 777単位	1割	798円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月1回	41円/月	31円/月	56円/回	62円/回	78円/回	21円/月		
	2割	1,596円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	62円/月	113円/回	124円/回	156円/回	41円/月		
	3割	2,394円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	93円/月	169円/回	185円/回	234円/回	62円/月		
3 900単位	1割	925円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月1回	41円/月	31円/月	56円/回	62円/回	78円/回	21円/月		
	2割	1,849円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	62円/月	113円/回	124円/回	156円/回	41円/月		
	3割	2,773円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	93円/月	169円/回	185円/回	234円/回	62円/月		
4 1023単 位	1割	1,051円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月1回	41円/月	31円/月	56円/回	62円/回	78円/回	21円/月		
	2割	2,102円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	62円/月	113円/回	124円/回	156円/回	41円/月		
	3割	3,152円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	93円/月	169円/回	185円/回	234円/回	62円/月		
5 1148単 位	1割	1,179円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月1回	41円/月	31円/月	56円/回	62円/回	78円/回	21円/月		
	2割	2,358円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	62円/月	113円/回	124円/回	156円/回	41円/月		
	3割	3,537円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	93円/月	169円/回	185円/回	234円/回	62円/月		
各加算単位数			22単位/回	50単位/月	5単位/6ヶ月1回	40単位/月	30単位/月	55単位/回	60単位/回	76単位/回	20単位/月	1回毎のご利用につき	
備考	※1日ご利用 （7～8時間） した際の 料金となります。		介護福祉士の有 資格者の割合等 から、事業所を 評価する加算	管理栄養士にて 栄養状態の把握 食事のご相談等 行います	利用開始月と、 6か月後の月に 1回のみ/口腔内 の確認します	利用者ごと の情報を厚生 労働省へ データ提出	1年間身体状 態を評価し、 データを提出。 事業所加算	ご自宅の入 浴環境を確 認させてい ただきます	主治医意見 書で日常生 活自立度 Ⅲa以上方	機能訓練士にて、 個々に合わせた機能 訓練を実施します。		お休みのご連絡が ない場合は、 キャンセル料として、630 円頂きます。	

※その他

介護職員処遇改善加算（Ⅰロ）

ご利用総単位数の合計×12%を加算

> ご利用総単位数に上乗せされます。

デイサービスセンター八幡苑 利用料金表

(通常規模：通所介護Ⅰ5 事業所番号：1272200195) 柏市地域区分単位数 ※1単位＝10.27円

1回毎のご利用料金 月に1度の加算も計算、2回目以降は月1度の加算を引いた料金になります。 ※加算の上乗せ等により

①ご利用のみの方 (基本料金+別途料金) 若干誤差がございます。

要介護 度	基本料金						ADL維持 等加算 (Ⅰ)	基本料金 合計金額	別途料金		合計金額
	ご利用料金		サービ ス提供 体制加算	栄養アセス メント加算	口腔・栄養 スクリーニング 加算 (Ⅱ)	科学的 介護推移 体制加算			食事代	おやつ代	
1 658単位	1割	676円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	827円／回	775円/回	50円/回	1,652円／回
	2割	1,352円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	1,655円／回			2,480円／回
	3割	2,028円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	2,481円／回			3,306円／回
2 777単位	1割	798円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	949円／回			1,736円／回
	2割	1,596円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	1,890円／回			2,715円／回
	3割	2,394円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	2,835円／回			3,610円／回
3 900単位	1割	925円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	1,086円／回			1,911円／回
	2割	1,849円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	2,143円／回			2,968円／回
	3割	2,773円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	3,226円／回			4,051円／回
4 1023単 位	1割	1,051円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	1,202円／回			2,027円／回
	2割	2,102円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	2,410円／回			3,168円／回
	3割	3,152円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	3,605円／回			4,430円／回
5 1148単 位	1割	1,179円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	1,330円／回			2,155円／回
	2割	2,358円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	2,661円／回			3,486円／回
	3割	3,537円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	3,990円／回			4,815円／回
各加算単位数			22単位/回	50単位/月	5単位/6ヶ月 1回	40単位/月	30単位/月		1 回毎のご利用につき		

※その他 介護職員処遇改善加算(Ⅰロ) ご利用総単位数の合計×12%を加算 > ご利用総単位数に上乗せされます。

デイサービスセンター八幡苑 利用料金表

(通常規模：通所介護Ⅰ5 事業所番号：1272200195) 柏市地域区分単位数 ※1単位＝10.27円

1回毎のご利用料金 月に1度の加算も計算、2回目以降は月1度の加算を引いた料金になります。 ※加算の上乗せ等により

②入浴ご希望の方 (基本料金+入浴介助加算+別途料金) 若干誤差がございます。

要介護 度	基本料金						ADL維持 等加算 (Ⅰ)	基本料金 合計金額	選択加算	別途料金		合計金額
	ご利用料金		サービス提 供体制加算	栄養アセス メント加算	口腔・栄養 スクリーニング 加算 (Ⅱ)	科学的 介護推移 体制加算			入浴介助 加算 (Ⅱ)	食事代	おやつ代	
1 658単位	1割	676円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	827円／回	56円/回	775円/回	50円/回	1,708円／回
	2割	1,352円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	1,655円／回	113円/回			2,593円／回
	3割	2,028円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	2,481円／回	169円/回			3,475円／回
2 777単位	1割	798円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	949円／回	56円/回			1,795円／回
	2割	1,596円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	1,890円／回	113円/回			2,828円／回
	3割	2,394円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	2,835円／回	169円/回			3,779円／回
3 900単位	1割	925円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	1,086円／回	56円/回			1,967円／回
	2割	1,849円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	2,143円／回	113円/回			3,081円／回
	3割	2,773円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	3,226円／回	169円/回			4,220円／回
4 1023単 位	1割	1,051円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	1,202円／回	56円/回			2,083円／回
	2割	2,102円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	2,410円／回	113円/回			3,281円／回
	3割	3,152円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	3,605円／回	169円/回			4,599円／回
5 1148単 位	1割	1,179円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	1,330円／回	56円/回			2,211円／回
	2割	2,358円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	2,661円／回	113円/回			3,599円／回
	3割	3,537円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	3,990円／回	169円/回			4,984円／回
各加算単位数			22単位/回	50単位/月	5単位/6ヶ月 1回	40単位/月	30単位/月		55単位/回	1回毎のご利用につき		

※その他

介護職員処遇改善加算(Ⅰロ)

ご利用総単位数の合計×12%を加算

> ご利用総単位数に上乗せされます。

デイサービスセンター八幡苑 利用料金表

(通常規模：通所介護Ⅰ5 事業所番号：1272200195) 柏市地域区分単位数 ※1単位＝10.27円

1回毎のご利用料金 月に1度の加算も計算、2回目以降は月1度の加算を引いた料金になります。 ※加算の上乗せ等により

③機能訓練ご希望の方 (基本料金+個別機能訓練加算+別途料金) 若干誤差がございます。

要介護 度	基本料金						ADL維持 等加算 (Ⅰ)	基本料金 合計金額	選択加算		別途料金		合計金額
	ご利用料金		サービ ス提供 体制加算	栄養アセス メント加算	口腔・栄養 スクーリ ング加算 (Ⅱ)	科学的 介護推 移体制 加算			個別機能 訓練加算 (Ⅰ-ロ)	個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	食事代	おやつ代	
1 658単位	1割	676円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月1回	41円/月	31円/月	827円／回	78円/回	21円/月	775円/回	50円/回	1,751円／回
	2割	1,352円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	62円/月	1,655円／回	156円/回	41円/月			2,677円／回
	3割	2,028円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	93円/月	2,481円／回	234円/回	62円/月			3,602円／回
2 777単位	1割	798円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月1回	41円/月	31円/月	949円／回	78円/回	21円/月			1,830円／回
	2割	1,596円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	62円/月	1,890円／回	156円/回	41円/月			2,912円／回
	3割	2,394円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	93円/月	2,835円／回	234円/回	62円/月			3,906円／回
3 900単位	1割	925円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月1回	41円/月	31円/月	1,086円／回	78円/回	21円/月			2,010円／回
	2割	1,849円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	62円/月	2,143円／回	156円/回	41円/月			3,365円／回
	3割	2,773円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	93円/月	3,226円／回	234円/回	62円/月			4,347円／回
4 1023単位	1割	1,051円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月1回	41円/月	31円/月	1,202円／回	78円/回	21円/月			2,126円／回
	2割	2,102円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	62円/月	2,410円／回	156円/回	41円/月			3,468円／回
	3割	3,152円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	93円/月	3,605円／回	234円/回	62円/月			4,726円／回
5 1148単位	1割	1,179円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月1回	41円/月	31円/月	1,330円／回	78円/回	21円/月			2,254円／回
	2割	2,358円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	62円/月	2,661円／回	156円/回	41円/月			3,643円／回
	3割	3,537円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	93円/月	3,990円／回	234円/回	62円/月			5,111円／回
各加算単位数			22単位/回	50単位/月	5単位/6ヶ月1回	40単位/月	30単位/月		76単位/回	20単位/月	1回毎のご利用につき		

※その他

介護職員処遇改善加算(Ⅰロ)

ご利用総単位数の合計×12%を加算

> ご利用総単位数に上乗せされます。

デイサービスセンター八幡苑 利用料金表

(通常規模：通所介護Ⅰ5 事業所番号：1272200195) 柏市地域区分単位数 ※1単位＝10.27円

1回毎のご利用料金 月に1度の加算も計算、2回目以降は月1度の加算を引いた料金になります。 ※加算の上乗せ等により

③入浴と機能訓練ご希望の方 (基本料金+入浴介助加算+個別機能訓練加算+別途料金) 若干誤差がございます。

要介護 度	基本料金						ADL維持 等加算 (Ⅰ)	基本料金 合計金額	選択加算			別途料金		合計金額
	ご利用料金		サービス提 供体制加算	栄養アセス メント加算	口腔・栄養 スクリーニング 加算 (Ⅱ)	科学的 介護推移 体制加算			入浴介助 加算 (Ⅱ)	個別機能 訓練加算 (Ⅰ-ロ)	個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	食事代	おやつ代	
1 658単位	1割	676円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	827円／回	56円/回	78円/回	21円/月	775円/回	50円/回	1,816円／回
	2割	1,352円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	1,655円／回	113円/回	156円/回	41円/月			2,790円／回
	3割	2,028円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	2,481円／回	169円/回	234円/回	62円/月			3,771円／回
2 777単位	1割	798円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	949円／回	56円/回	78円/回	21円/月			1,929円／回
	2割	1,596円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	1,890円／回	113円/回	156円/回	41円/月			3,025円／回
	3割	2,394円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	2,835円／回	169円/回	234円/回	62円/月			4,125円／回
3 900単位	1割	925円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	1,086円／回	56円/回	78円/回	21円/月			2,066円／回
	2割	1,849円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	2,143円／回	113円/回	156円/回	41円/月			3,009円／回
	3割	2,773円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	3,226円／回	169円/回	234円/回	62円/月			4,516円／回
4 1023単 位	1割	1,051円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	1,202円／回	56円/回	78円/回	21円/月			2,173円／回
	2割	2,102円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	2,410円／回	113円/回	156円/回	41円/月			3,545円／回
	3割	3,152円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	3,605円／回	169円/回	234円/回	62円/月			4,895円／回
5 1148単 位	1割	1,179円／回	22円/回	51円/月	6円/6ヶ月 1回	41円/月	31円/月	1,330円／回	56円/回	78円/回	21円/月			2,310円／回
	2割	2,358円／回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月 1回	82円/月	62円/月	2,661円／回	113円/回	156円/回	41円/月			3,796円／回
	3割	3,537円／回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月 1回	123円/月	93円/月	3,990円／回	169円/回	234円/回	62円/月			5,280円／回
各加算単位数			22単位/回	50単位/月	5単位/6ヶ月 1回	40単位/月	30単位/月		55単位/回	76単位/回	20単位/月	1回毎のご利用につき		

※その他

介護職員処遇改善加算(Ⅰロ)

ご利用総単位数の合計×12%を加算

> ご利用総単位数に上乗せされます。