

デイサービススイム池原苑 加算体制表（通所介護）

令和6年 4月版

事業所名	デイサービススイム池原苑
事業所番号	4770402131
事業所規模	大規模事業所（Ⅰ）
サービス提供地域	うるま市・沖縄市・北谷町・嘉手納町
サービス提供時間	8：45～16：45（8時間～9時間）
事業所所在地	沖縄市池原3-10-112
TEL	098-937-9727
FAX	098-937-9728
管理者	石川 大貴（いしかわ たいき）

介護サービス（1日あたりの自己負担額/単位数） 【大規模型通所介護費（Ⅰ）】

①基本利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間～4時間	358円／単位	409円／単位	462円／単位	513円／単位	568円／単位
4時間～5時間	376円／単位	430円／単位	486円／単位	541円／単位	597円／単位
5時間～6時間	544円／単位	643円／単位	743円／単位	840円／単位	940円／単位
6時間～7時間	564円／単位	667円／単位	770円／単位	871円／単位	974円／単位
7時間～8時間	629円／単位	744円／単位	861円／単位	980円／単位	1,097円／単位
8時間～9時間	647円／単位	765円／単位	885円／単位	1,007円／単位	1,127円／単位
②入浴介助加算Ⅰ	40円／単位				
③個別機能訓練加算Ⅰイ	56円／単位				
④個別機能訓練加算Ⅰロ	令和6年4月より算定なし				
⑤通所介護等処遇改善加算Ⅲ（改定後 令和6年6月より）	①～④の月の合計額に8.0％乗じた額（令和6年6月～）				
○食事代（保険外料金）○※非課税	1食：500円※非課税となります				

※上記料金につきましては、1割負担にて算出をしております「負担割合証」に記載されている負担割合に応じて上記料金（単位）を乗じることによって計算が行なえます。（1割～3割）

※介護予防サービス（総合事業）については別で作成しておりますのでお気軽に申し付け下さい。