

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	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	56円/回	62円/回	78円/回	21円/月	580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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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を行います	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	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	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） ご利用総単位数の合計×9.2%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					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	796円/回	580円/回	50円/回	1,426円/回	
	2割	1,352円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月				1,593円/回	2,223円/回
	3割	2,028円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月				2,388円/回	3,018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				914円/回	1,544円/回
	2割	1,596円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月				1,828円/回	2,458円/回
	3割	2,394円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月				2,742円/回	3,372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				1,045円/回	1,675円/回
	2割	1,849円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月				2,081円/回	2,720円/回
	3割	2,773円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月				3,133円/回	3,763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				1,171円/回	1,801円/回
	2割	2,102円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月				2,343円/回	2,973円/回
	3割	3,152円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月				3,512円/回	4,142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				1,299円/回	1,929円/回
	2割	2,358円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月				2,599円/回	3,229円/回
	3割	3,537円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月				3,897円/回	4,527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				1回毎のご利用につき		

※その他 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ご利用総単位数の合計×9.2%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					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	796円/回	56円/回	580円/回	50円/回	1,482円/回
	2割	1,352円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	1,593円/回	113円/回			2,336円/回
	3割	2,028円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	2,388円/回	169円/回			3,187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	914円/回	56円/回			1,600円/回
	2割	1,596円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	1,828円/回	113円/回			2,571円/回
	3割	2,394円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	2,742円/回	169円/回			3,541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	1,045円/回	56円/回			1,731円/回
	2割	1,849円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	2,081円/回	113円/回			2,833円/回
	3割	2,773円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	3,133円/回	169円/回			3,932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	1,171円/回	56円/回			1,857円/回
	2割	2,102円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	2,343円/回	113円/回			3,086円/回
	3割	3,152円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	3,512円/回	169円/回			4,311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	1,299円/回	56円/回	1,985円/回		
	2割	2,358円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	2,599円/回	113円/回	3,342円/回		
	3割	3,537円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	3,897円/回	169円/回	4,696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		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) ご利用総単位数の合計×9.2%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					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		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	796円/回	78円/回	21円/月	580円/回 50円/回	1,581円/回
	2割	1,352円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	1,593円/回	156円/回	41円/月		2,533円/回
	3割	2,028円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	2,388円/回	234円/回	62円/月		3,483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	914円/回	78円/回	21円/月		1,699円/回
	2割	1,596円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	1,828円/回	156円/回	41円/月		2,768円/回
	3割	2,394円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	2,742円/回	234円/回	62円/月		3,837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	1,045円/回	78円/回	21円/月		1,830円/回
	2割	1,849円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	2,081円/回	156円/回	41円/月		3,030円/回
	3割	2,773円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	3,133円/回	234円/回	62円/月		4,228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	1,171円/回	78円/回	21円/月		1,956円/回
	2割	2,102円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	2,343円/回	156円/回	41円/月		3,283円/回
	3割	3,152円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	3,512円/回	234円/回	62円/月		4,607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	1,299円/回	78円/回	21円/月		2,084円/回
	2割	2,358円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	2,599円/回	156円/回	41円/月		3,539円/回
	3割	3,537円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	3,897円/回	234円/回	62円/月		4,992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		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) ご利用総単位数の合計×9.2%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					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	796円/回	56円/回	78円/回	21円/月	580円/回	50円/回	1,614円/回
	2割	1,352円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	1,593円/回	113円/回	156円/回	41円/月			2,598円/回
	3割	2,028円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	2,388円/回	169円/回	234円/回	62円/月			3,582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	914円/回	56円/回	78円/回	21円/月	580円/回	50円/回	1,735円/回
	2割	1,596円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	1,828円/回	113円/回	156円/回	41円/月			2,840円/回
	3割	2,394円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	2,742円/回	169円/回	234円/回	62円/月			3,945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	1,045円/回	56円/回	78円/回	21円/月	580円/回	50円/回	1,862円/回
	2割	1,849円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	2,081円/回	113円/回	156円/回	41円/月			3,093円/回
	3割	2,773円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	3,133円/回	169円/回	234円/回	62円/月			4,329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	1,171円/回	56円/回	78円/回	21円/月	580円/回	50円/回	1,987円/回
	2割	2,102円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	2,343円/回	113円/回	156円/回	41円/月			3,344円/回
	3割	3,152円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	3,512円/回	169円/回	234円/回	62円/月			4,700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	1,299円/回	56円/回	78円/回	21円/月	580円/回	50円/回	2,114円/回
	2割	2,358円/回	45円/回	103円/月	11円/6ヶ月1回	82円/月	2,599円/回	113円/回	156円/回	41円/月			3,598円/回
	3割	3,537円/回	67円/回	154円/月	16円/6ヶ月1回	123円/月	3,897円/回	169円/回	234円/回	62円/月			5,082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			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) ご利用総単位数の合計×9.2%を加算 > ご利用総単位数に上乗せされます。