デイサービス<u>豊</u>潤館 (事業所番号: 1170600868)

令和6年4月1日現在

【サービス提供時間】 □8:30~16:30 (7時間以上8時間)

□時間については短時間(半日程度)等もご相談お受けいたします。

【通所介護利用料金】※1単位(春日部市)は10円27銭です。送迎を含みます。

■通常規模型通所介護費(1日)

		サービス			利用者負担	
	介護度	単位	基本利用料	1割	2割	3割
	要介護1(通所介護 I 2 1)	388 単位	3,984 円	399 円	797 円	1,196 円
4時間以上	要介護2(通所介護 I 2 2)	444 単位	4,559 円	456 円	912 円	1,368 円
5時間未満	要介護3(通所介護 I 2 3)	502 単位	5,155 円	516 円	1,031 円	1,547 円
り时间不順	要介護4(通所介護 I 2 4)	560 単位	5,751 円	576 円	1,151 円	1,726 円
	要介護5(通所介護 I 2 5)	617 単位	6,336 円	634 円	1,268 円	1,901 円
	要介護1(通所介護 I 4 1)	584 単位	5,997 円	600 円	1,200 円	1,800 円
6時間以上	要介護2(通所介護 I 4 2)	689 単位	7,076 円	708 円	1,416 円	2,123 円
7時間未満	要介護3(通所介護 I 4 3)	796 単位	8,174 円	818円	1,635 円	2,453 円
1时间入间	要介護4(通所介護 I 4 4)	901 単位	9,253 円	926 円	1,851 円	2,776 円
	要介護5(通所介護 I 4 5)	1,008 単位	10,352 円	1,036 円	2,071 円	3,106 円
	要介護1(通所介護 I 5 1)	658 単位	6,757 円	676 円	1,346 円	1,196 円 1,368 円 1,547 円 1,726 円 1,901 円 1,800 円 2,123 円 2,453 円 2,776 円
7世間11.	要介護2(通所介護 I 5 2)	777 単位	7,979 円	798 円	1,588 円	2,382 円
7時間以上8時間	要介護3(通所介護 I 5 3)	900 単位	9,243 円	925 円	1,841 円	2,761 円
O h4][II]	要介護4(通所介護 I 5 4)	1,023 単位	10,506 円	1,051 円	2,091 円	3,137 円
	要介護5(通所介護 I 5 5)	1,148 単位	11,789 円	1,179 円	2,358 円	3,537 円

各種加算

			利用者負担			
加算の種類	加算の要件(概要)	基本料	1割	2割	3割	
入浴介助加算(I)	入浴介助を行った場合。 1回につき 40単位	410 円	41 円	82 円	123 円	
 科学的介護	法で定める必要な情報を厚生労働省に提出し、フ					
推進体制加算	ィードバックの活用によりケアの質の向上に取り	410 円	円 41 円 82 円	123 円		
推進作問加弗	組む場合。 1月につき 40 単位					
介護職員処遇	キャリアパス要件 I キャリアパス要件 II キャリアパ	介報	隻報酬総単位数×5.9%			
改善加算 I	ス要件Ⅲ職場環境等要件の全てを満たす対象事業者	刀吱	:开X时间心中心外 < O . 3 /0			
介護職員等特定	現加算要件、職場環境等要件及び見える化要件の全	介報	介護報酬総単位数×1.0%			
処遇改善加算(Ⅱ)	てを満たす対象事業者	刀 吱	评区则心于"区效八 1. 0 /0			
介護職員等ベース	処遇改善加算を取得しており賃上げ効果の継続に資	介報	介護報酬総単位数×1.1%			
アップ等支援加算	する要件を満たす対象事業者	八吱				

■その他の経費 □昼食費:1食 500円(全額自己負担) おやつ費:150円(全額自己負担) ※レクリエーション等にかかる経費は一切徴収しておりません。

パット・おむつを使用される方は使用分を持参していただいております。

ご連絡先:社会福祉法人 弘颯会 デイサービスセンター豊潤館

〒344-0044 春日部市花積 267-7 TEL: 048-753-1133/FAX: 048-755-1143 (担当: 柄澤・矢吹)

【サービス提供時間】 □8:30~15:30

□時間については短時間(半日程度)などもご相談お受けいたします。

【総合事業第一号通所事業利用料金】送迎を含みます。

■介護予防通所介護相当サービス費(1か月)(春日部市在住の方)

			利用者負担			
介護度	単位数	基本利用料	1割	2割	3割	
要支援1	1,798 単位	18,465 円	1,848 円	3,693 円	5,540円	
要支援2	3,621 単位	35,205 円	3,719 円	7,438 円	11, 157 円	

■各種加算

加算の種類	加算の要件(概要)		利用者負担				
科学的介護	法で定める必要な情報を厚生労働省	基本料	1割	2割	3割		
推進体制加算	に提出し、フィードバックの活用によ	4 1 O III	41円	82円	1 0 0 ⊞		
在	りケアの質の向上に取り組む場合	410円			123円		
介護職員処遇	キャリアパス要件 I、キャリアパス要						
改善加算 I	件Ⅱ、キャリアパス要件Ⅲ職場環境等	介護報酬総単位数×5.9%					
以普加昇 1	要件の全て満たす対象事業者						
介護職員等特定	現加算要件、職場環境等要件及び見え	△=推	却副炒出 片粉 × 1 0.0/				
処遇改善加算(Ⅱ)	る化要件の全てを満たす対象事業者		護報酬総単位数×1.0%				
小芸啦目笠 が、フ	処遇改善加算を取得しており賃上げ						
介護職員等ベース	効果の継続に資する要件を満たす対	介護報酬総単位数×1.1%		1 %			
アップ等支援加算	象事業者						

■その他の経費

□昼食費 1食 500円(全額自己負担) おやつ費 150円(全額自己負担)

※レクリエーション等にかかる経費は一切徴収しておりません。

パット・おむつを使用される方は使用分を持参していただいております。

ご連絡先:社会福祉法人 弘颯会 デイサービスセンター豊潤館

〒344-0044 春日部市花積 267-7 TEL:048-753-1133/Fax:048-755-1143(担当:柄澤・矢吹)

【サービス提供時間】 □8:30~15:30

□時間については短時間(半日程度)などもご相談お受けいたします。

【総合事業第一号通所事業利用料金】送迎を含みます。

■介護予防通所介護相当サービス費 (1か月) (さいたま市在住の方)

			利用者負担			
介護度	単位数	基本利用料	1割	2割	3割	
要支援1	1,798 単位	18,465 円	1,920 円	3,841 円	5, 761 円	
要支援 2	3,621 単位	35,205 円	3,868 円	7, 735 円	11,602 円	

■各種加算

+n 然 の 任 VE	+□姓○王/U./4甲王)			イルローサ ク	.Li⇒		
加算の種類	加算の要件(概要)		利用者負担				
 科学的介護	法で定める必要な情報を厚生労働省	基本料	1割	2割	3割		
推進体制加算	に提出し、フィードバックの活用によ	427円	43円	86円	129円		
1世 1 1 1 1 1 1 1 1 1	りケアの質の向上に取り組む場合	427円			1295		
介護職員処遇	キャリアパス要件 I、キャリアパス要						
	件Ⅱ、キャリアパス要件Ⅲ職場環境等	介護報酬総単位数×5.9%					
改善改善加算 I	要件の全て満たす対象事業者						
介護職員等特定	現加算要件、職場環境等要件及び見え	△推	却副然出 冷粉 > 1 0 0/				
処遇改善加算(Ⅱ)	る化要件の全てを満たす対象事業者	7 改	護報酬総単位数×1.0%				
企業職員学ぶ ニュ	処遇改善加算を取得しており賃上げ						
介護職員等ベース	効果の継続に資する要件を満たす対	介護報酬総単位数×1.1%		1 %			
アップ等支援加算	象事業者						

■その他の経費

□昼食費 1食 500円(全額自己負担) おやつ費 150円(全額自己負担)

※レクリエーション等にかかる経費は一切徴収しておりません。

パット・おむつを使用される方は使用分を持参していただいております。

ご連絡先:社会福祉法人 弘颯会 デイサービスセンター豊潤館

〒344-0044 春日部市花積 267-7 TEL:048-753-1133/Fax:048-755-1143(担当:柄澤・矢吹)