



利 用 料 金 表 安八広域連合

ロータスデイサービス大垣

7 時間以上 8 時間未満

サービス提供時間 9 : 20 ~ 16 : 20

○介護保険費用

○保険外費用

介 護 度	介 護 サービス	送迎加算	入浴加算 単位数	機能訓練 加算	サービス 提供体制 強化加算Ⅲ	科学的介護 推進体制加 算	昼食費	おやつ代
要支援 1	384/回 週 1 回まで、 1 月につき 4 回まで	片道 15 1 月につき 8 回 まで	60 1 月につき 4 回 まで	介護サービス に含む				
	1,672/月 週 1 回まで、 1 月につき 5 回以上							
要支援 2	395/回 週 2 回まで、 1 月につき 8 回まで	片道 15 1 月につき 16 回まで	60 1 月につき 8 回 まで					
	3,428/月 週 2 回まで、 1 月につき 9 回以上							
要介護	1 658		入浴介助 加算Ⅰ 40	個別機能訓練 加算Ⅰイ 56 + 個別機能訓練 加算Ⅱ 20/月	6	40/月	700 円	60 円
	2 777							
	3 900							
	4 1,023							
	5 1,148							

*1 1 単位 10 円（要支援）、10.14 円（要介護）で換算されています。

*2 2 割・3 割負担の場合は、上記負担額の 2 倍・3 倍の金額となります。

《その他加算》 ◇介護職員等処遇改善加算Ⅱ（基本単位＋加算）×9.0% を別途頂きます。（要介護のみ）

《その他費用》 ◇行事参加費、おむつ等個人で使用される費用は、別途実費となります。



〒503-0852

岐阜県大垣市禾森町 5 丁目 8 番地

ロータスデイサービス大垣

TEL : 0584-77-2670

FAX : 0584-77-2671