

# さとうトータルケア NEXUS

## デイサービス 『音の葉』 『言の葉』

〈利用料金表〉

### 介護予防通所介護費

要介護区分	保険負担分	食費	日用品費	おむつ代	レクリエーション費
要支援1	1,647円	650円	230円	料金表参照 (持ち込み可)	必要に応じ 自費負担
要支援2	3,377円				

※上記料金表に運動器機能向上加算(225円/月)が加算されます。(実施者のみ)

※上記料金表にサービス提供体制強化加算(I)イが加算されます。

要支援1(72円/月) 要支援2(144円/月)

※上記保険負担部分の5.9%が介護職員処遇改善加算として加算されます。

※日用品費は必要に応じ、追加徴収させていただく場合がございます。

※ラウンジ利用に係る飲食代は実費徴収させていただきます。

### 通常規模型通所介護費

要介護区分	保険負担分	食費	日用品費	おむつ代	レクリエーション費
要介護1	656円/日	650円	230円	料金表参照 (持ち込み可)	必要に応じ 自費負担
要介護2	775円/日				
要介護3	898円/日				
要介護4	1,021円/日				
要介護5	1,144円/日				

#### おむつ代

種類	金額
リハビリパンツM	120円/枚
リハビリパンツL	140円/枚
リハビリパンツLL	140円/枚
おむつ	100円/枚
尿取りパット	30円/枚

※上記料金に個別機能訓練加算(I)(46円/回)が加算されます。(実施者のみ)

※上記料金に個別機能訓練加算(II)(56円/回)が加算されます。(実施者のみ)

※上記料金に入浴加算(50円/回)が加算されます。(希望者のみ)

※上記料金に中重度者ケア体制加算(45円/回)が加算されます。

※上記料金に認知症加算(60円/回)が加算されます。

(認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の方)

※上記料金表にサービス提供体制強化加算(I)イ(18円/回)が加算されます。

※保険負担合計の5.9%が介護職員処遇改善加算として加算されます。

※日用品費は必要に応じ、追加徴収させていただく場合がございます。

※ラウンジ利用に係る飲食代は実費徴収させていただきます。

## デイサービス 『想の葉』

〈利用料金表〉

### 介護予防認知症対応型通所介護費(i) 認知症対応型通所介護費(i)

要介護区分	保険負担分	食費	日用品費	おむつ代	レクリエーション費
要支援1	852円/日	650円	230円	料金表参照 (持ち込み可)	必要に応じ 自費負担
要支援2	952円/日				
要介護1	985円/日				
要介護2	1,092円/日				
要介護3	1,199円/日				
要介護4	1,307円/日				
要介護5	1,414円/日				

#### おむつ代

種類	金額
リハビリパンツM	120円/枚
リハビリパンツL	140円/枚
リハビリパンツLL	140円/枚
おむつ	100円/枚
尿取りパット	30円/枚

※上記料金に個別機能訓練加算(27円/回)が加算されます。(実施者のみ)

※上記料金に入浴加算(50円/回)が加算されます。(希望者のみ)

※上記料金にサービス提供体制強化加算(I)イ(18円/回)が加算されます。

※保険負担合計の10.4%が介護職員処遇改善加算として加算されます。

※コーヒー等ドリンク代(150円/杯)

※日用品費は必要に応じ、追加徴収させていただく場合がございます。

※ラウンジ利用に係る飲食代は実費徴収させていただきます。

## デイサービス 『えんなり』

〈利用料金表〉

### 認知症対応型通所介護費（Ⅱ）

要介護区分	保険負担分	食費	日用品費	おむつ代	レクリエーション費
要介護1	506円/日	650円	230円	料金表参照 (持ち込み可)	必要に応じ 自費負担
要介護2	524円/日				
要介護3	542円/日				
要介護4	560円/日				
要介護5	579円/日				

おむつ代	
種類	金額
リハビリパンツM	120円/枚
リハビリパンツL	140円/枚
リハビリパンツLL	140円/枚
おむつ	100円/枚
尿取りパット	30円/枚

- ※上記料金に入浴加算(50円/回)が加算されます。(希望者のみ)
- ※上記料金にサービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(18円/回)が加算されます。
- ※保険負担合計の10.4%が介護職員処遇改善加算として加算されます。
- ※日用品費は必要に応じ、追加徴収させていただく場合がございます。
- ※ラウンジ利用に係る飲食代は実費徴収させていただきます。

## さとうデイサービスセンター

〈利用料金表〉

### 介護予防通所介護費

要介護区分	保険負担分	食費	日用品費	おむつ代	レクリエーション費
要支援1	1,647円	650円	150円	料金表参照 (持ち込み可)	必要に応じ 自費負担
要支援2	3,377円				

- ※上記料金表に運動器機能向上加算(225円/月)が加算されます。(実施者のみ)
- ※上記料金表にサービス提供体制強化加算(Ⅰ)イが加算されます。
- 要支援1(72円/月) 要支援2(144円/月)
- ※上記保険負担部分の5.9%が介護職員処遇改善加算として加算されます。
- ※日用品費は必要に応じ、追加徴収させていただく場合がございます。
- ※喫茶利用に係る飲食代は実費徴収させていただきます。

### 大規模型通所介護費（Ⅱ）

要介護区分	保険負担分	食費	日用品費	おむつ代	レクリエーション費
要介護1	628円/日	650円	150円	料金表参照 (持ち込み可)	必要に応じ 自費負担
要介護2	742円/日				
要介護3	859円/日				
要介護4	977円/日				
要介護5	1,095円/日				

おむつ代	
種類	金額
リハビリパンツM	120円/枚
リハビリパンツL	140円/枚
リハビリパンツLL	140円/枚
おむつ	100円/枚
尿取りパット	30円/枚

- ※上記料金に個別機能訓練加算(Ⅰ)(46円/回)が加算されます。(実施者のみ)
- ※上記料金に個別機能訓練加算(Ⅱ)(56円/回)が加算されます。(実施者のみ)
- ※上記料金に入浴加算(50円/回)が加算されます。(希望者のみ)
- ※上記料金に認知症加算(60円/回)が加算されます。  
(認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の方)
- ※上記料金表にサービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(18円/回)が加算されます。
- ※保険負担合計の5.9%が介護職員処遇改善加算として加算されます。
- ※喫茶ご利用による飲食代は別途ご負担頂きます。
- ※日用品費は必要に応じ、追加徴収させていただく場合がございます。

## ショートステイ 『こよなし』

〈利用料金表〉

単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(Ⅰ) 単独型ユニット型短期入所生活介護費(Ⅰ)

要介護区分	保険負担分	食費	滞在費	利用料金/日
要支援1	539円/日	1,600円 朝:350円 昼:600円 おやつ:50円 夕:600円	2,300円	4,439円
要支援2	655円/日			4,555円
要介護1	718円/日			4,618円
要介護2	784円/日			4,684円
要介護3	855円/日			4,755円
要介護4	921円/日			4,821円
要介護5	987円/日			4,887円

※送迎をご希望の方は、片道につき184円加算されます。

※上記料金に看護体制加算(Ⅱ)(8円/日)が加算されます。

※上記料金表にサービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(18円/回)が加算されます。

※上記料金に個別機能訓練加算(56円/日)が加算されます。

※保険負担合計の8.3%が介護職員処遇改善加算として加算されます。

※日用品費は必要に応じ、追加徴収させていただく場合がございます。

自費負担分	
日用品費	150円/日
レクリエーション費	必要に応じて
洗濯代行	600円/回
喫茶代	実費

減額段階	食費	滞在費	保険負担分	
第一段階	300円	820円	上記料金表と同じ。介護度に応じて異なります。	利用者本人の属する世帯の収入状況により、食費・滞在費が左記のように減額される制度があります。詳しくは当施設の相談員か、市役所の介護保険担当者までお問い合わせください。
第二段階	390円	820円		
第三段階	650円	1,310円		

## グループホーム 『えんなり』

〈利用料金表〉

介護予防認知症対応型共同生活介護(Ⅰ) 認知症対応型共同生活介護(Ⅰ)

要介護区分	①保険負担分	②保険負担分以外の利用金額	①と②の合計
要支援2	22,650円 (755円/日×30日)	136,000円	158,650円
要介護1	22,770円 (759円/日×30日)		158,770円
要介護2	23,850円 (795円/日×30日)		159,850円
要介護3	24,540円 (818円/日×30日)		160,540円
要介護4	25,050円 (835円/日×30日)		161,050円
要介護5	25,560円 (852円/日×30日)		161,560円

※上記料金に初期加算(30円/日、入所して最初の30日間のみ)が加算されます。

※上記料金にサービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(18円/日)が加算されます。

※保険負担合計の11.1%が介護職員処遇改善加算として加算されます。

※ラウンジ利用に係る飲食代は実費徴収させていただきます。

内訳	家賃	58,000円/月額	※別途料金 1) 医療費、薬剤費…治療に必要とされる費用 2) おむつ代…別途料金表による(持ち込み可) 3) 通院援助…特別な通院の援助(1,000円/時間) 4) その他…理美容、クリーニング代、本人の為の特別な費用 5) 入居申込金…100,000円(返金はございません) 6) 入居保証金…174,000円(月14,500円/12ヶ月償却)
	管理費	5,000円/月額	
	水道光熱費	25,000円/月額	
	食材料費	48,000円/月額 朝:350円 昼:600円 おやつ:50円 夕:600円	

## 【総合事業】

# さとうトータルケア NEXUS

## デイサービス音の葉 ・ さとうデイサービスセンター

〈利用料金表〉

### 1. 介護予防・日常生活支援総合事業通所型サービスA費

		江南市	一宮市	大口町	扶桑町
保険負担分	週1回利用	1,459円/月	258円/回 (送迎無し) 322円/回 (送迎有り) ※統一の回数単価	1,647円/月	329円/回
	週2回利用	2,918円/月		3,377円/月	339円/回
加算	運動器機能向上加算			40円/回	225円/月
	サービス体制強化加算Ⅰイ	週1回利用			72円/月
		週2回利用			144円/月
	介護職員処遇改善加算				合計利用単位数の5.9%

### 2. 実費負担分

	食費	日用品費	おむつ代	ラウンジ・喫茶での飲食代	レクリエーション費
デイサービス音の葉	650円	230円	料金表参照 (持ち込み可)	実費徴収	必要に応じ 自費負担
さとうデイサービスセンター		150円			

おむつ代	
種類	金額
リハビリパンツM	120円/枚
リハビリパンツL	140円/枚
リハビリパンツLL	140円/枚
おむつ	100円/枚
尿取りパット	30円/枚

※日用品費は必要に応じ、追加徴収させていただく場合がございます。