

うめばちふちゅうデイサービス ご利用料金

1 割負担

事業所番号：デイ 1670115243・ショート 1670115235 令和 7 年 4 月版

<要介護>介護保険サービス（1日あたり）

介護区分	基本部分（通常規模型）			加算項目（★がついているものはひと月あたりの単位となります）					
	7～8 時間	6～7 時間	5～6 時間	入浴介助 加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加算	中重度者ケア 体制加算	個別機能 訓練加算Ⅰ□	個別機能 訓練加算Ⅱ	サービス提供 体制強化加算Ⅱ
要介護 1	668 円	593 円	578 円	41 円	41 円★		77 円	21 円★	19 円
要介護 2	788 円	699 円	683 円						
要介護 3	913 円	808 円	788 円						
要介護 4	1,038 円	914 円	893 円						
要介護 5	1,164 円	1,023 円	998 円						

<要支援>介護予防通所型サービス（ひと月あたり）

介護区分	基本部分 ご利用目安：要支援 1（週 1 回程度） 要支援 2（週 2 回程度）	加算項目（介護予防通所型サービスは全てひと月あたりの単位となります）	
		科学的介護推進体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ
要支援 1 事業対象者	1,824 円	41 円	73 円
要支援 2 事業対象者	3,672 円	41 円	146 円

<要介護・要支援共通>

*上記利用料に対して「1ヶ月の利用単位数に介護職員等処遇改善加算Ⅰ(9.2%)を乗じた単位」が上乗せとなります。

*各項目は 7 級地（富山市）の料率（1 単位=10.14 円）にて計算しております。

●介護保険外サービス

昼食代（おやつ代含）	オムツ	リハビリパンツ	パッド	行事・イベント
750 円	100 円 / 枚	100 円 / 枚	50 円 / 枚	実費 / 参加時

●持ち物

□上履き □うがい用コップ □着替え（入浴時） □連絡ノート
必要な方は…□服用しているお薬 □リハビリパンツ・パッド予備など

入浴用品（タオルやシャンプーなど）
は施設でご用意しております。

*紛失やトラブル等防止のため、サービス利用時に必要なもののみご持参いただきますようお願いいたします。

うめばちふちゅうデイサービス TEL(076)466-0010 FAX(076)466-0015

住所・富山市婦中町蔵島1058-2 定員・35名 休日・日曜・年末年始 電話受付時間・9:00～17:30（窓口：生活相談員）