

サンテラスデイサービス料金表

別紙1-1

別紙1-2

【基本料金】

● 要支援の場合

介護区分	算定単位（1か月）	自己負担額の目安		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	1,798	1,824	3,647	5,472
要支援2	3,621	3,673	7,346	11,019

● 要介護の場合（1回あたり）

介護区分	単位数	3時間以上4時間未満		
		自己負担の目安		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	416	421	842	1,263
要介護2	478	483	966	1,449
要介護3	540	546	1,092	1,638
要介護4	600	607	1,214	1,821
要介護5	663	671	1,342	2,013

介護区分	単位数	4時間以上5時間未満		
		自己負担の目安		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	436	441	882	1,323
要介護2	501	506	1,012	1,518
要介護3	566	572	1,144	1,716
要介護4	629	636	1,272	1,908
要介護5	695	703	1,406	2,109

介護区分	単位数	5時間以上6時間未満		
		自己負担の目安		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	657	667	1,334	2,001
要介護2	776	787	1,574	2,361
要介護3	896	909	1,818	2,727
要介護4	1,013	1,028	2,056	3,084
要介護5	1,134	1,150	2,300	3,450

介護区分	単位数	6時間以上7時間未満		
		自己負担の目安		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	678	688	1,376	2,064
要介護2	801	813	1,626	2,439
要介護3	925	938	1,876	2,814
要介護4	1,049	1,064	2,128	3,192
要介護5	1,172	1,188	2,376	3,564

介護区分	単位数	7時間以上8時間未満		
		自己負担の目安		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	753	764	1,528	2,292
要介護2	890	903	1,806	2,709
要介護3	1,032	1,047	2,094	3,141
要介護4	1,172	1,189	2,378	3,567
要介護5	1,312	1,331	2,662	3,993

備考）基本料金

- 1) 地域区分：天理市（7級地） 1単位＝10.14円
上記の表の自己負担の目安金額に地域単位も含まれております。
- 2) 月単位の合計額は、円未満の端数処理等により、
上表と異なる場合があります。
- 3) 令和3年4月1日より9月30日までの間は、
それぞれ所定単位数の千分の千一に相当する
単位数を算定します。

【減算】

※地域単位 10.14円

介護区分	サービス内容	算定単位	単位数
要介護のみ	送迎を行わない場合	片道	▲47(単位)

【その他実費】

項目	金額	項目	金額
昼食代	510円	おやつ代	100円
おむつ・リハビリパンツ	150円	お弁当（容器代含む）	540円

【レク実費】

項目	金額	項目	金額
作品材料代（必要時）	50円～300円程度		

【各種加算項目】 ※地域単位 10.14円

介護区分	サービス内容	算定単位	単位数
要介護	入浴介助加算（Ⅰ）	1回	40(単位)
要支援 要介護	介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1カ月	1カ月の合計単位数の9%