

オアシス千歳リハビリデイ サービスセンター 利用料金表

【ご利用対象の方】

- ・要介護認定を受けた方

【サービス提供実施地域】

- ・伊丹市

【営業日】

- ・月曜日～土曜日（ただし、日曜日、12月31日～1月3日は休み）
午前の部 9時00分～午後12時15分／午後の部 1時45分～午後5時00分

【ご利用料金】

- ・利用者負担金は、介護保険関係法令で定める次の介護給付費の1割から3割を負担していただきます（市区町村から交付される「介護保険負担割合証」による）。
※定期的な介護報酬改定等があるため、目安の料金です。

【地域密着型通所介護サービス】料金表

介護度	単位数	負担額/日（1割）
要介護1	415単位	434円
要介護2	476単位	497円
要介護3	538単位	562円
要介護4	598単位	625円
要介護5	661単位	691円

※地域密着型通所介護サービス費3時間以上4時間未満、地域区分5級地（10.45）

各種加算（算定分のみ）

加算	単位数	負担額（1割）
個別機能訓練加算Ⅰ（イ）	56単位/回	59円
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/回	21円
サービス提供体制強化加算Ⅰ1	18単位	19円
科学的介護推進体制加算	40単位	42円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位の5.9%	
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	総単位の1.2%	
令和3年4月1日～9月30日までの間上乗せ分	0.1%	