

ローマンうえだデイサービスセンター

1日当たりの利用料金 介護保険（1割負担額）

利用時間	3～4 時間	4～5 時間	5～6 時間	6～7 時間	7～8 時間	8～9 時間
要介護 1	370 円	388 円	570 円	584 円	658 円	669 円
要介護 2	423 円	444 円	673 円	689 円	777 円	791 円
要介護 3	479 円	502 円	777 円	796 円	900 円	915 円
要介護 4	533 円	560 円	880 円	901 円	1,023 円	1,041 円
要介護 5	588 円	617 円	984 円	1,008 円	1,148 円	1,168 円

昼食・おやつ	750 円
キャンセル料	800 円
入浴介助加算 I	40 円
個別機能訓練加算 I -イ	56 円
個別機能訓練加算 II	20 円
生活機能向上連携加算 II	100 円 ※1 ヶ月に 1 回
サービス提供体制強化加算 I	22 円
中重度者ケア体制加算	45 円
口腔機能向上加算 II	160 円 ※1 ヶ月に 2 回
科学的介護推進体制加算	40 円
ADL 維持加算 I・II	30 円 ・ 60 円 ※ I・II については前年度の ADL 利得値が次年度に反映される為、その年により異なります。併用算定不可。

※ 地域単価（上田市）…1 単位 10 円の金額になります。

※ 介護職員処遇改善加算 I …1 ヶ月の利用合計単位数の 9.2% の金額が加算されます。

※ 上記以外にかかる費用につきましては、実費用を頂く事となります。

通所介護相当サービス

ローマンうえだデイサービスセンター

1ヶ月当たりの利用料金 (1割負担額)

サービス内容 \ 利用回数	週 1 回	週 2 回
基本料	1,798 円	3,621 円
サービス提供体制強化加算 I	88 円	176 円
生活機能向上連携加算 II	200 円	
口腔機能向上加算 II	160 円	
科学的介護推進体制加算	40 円	
昼食・おやつ	750円×利用回数	
キャンセル料	800円	

- ※ 介護職員処遇改善加算 I …1ヶ月の利用合計単位数の 9.2%の金額が加算されます。
- ※ 上記以外にかかる費用につきましては、実費用を頂く事となります。