

デイサービスユーアイ

— 通所介護施設 —
株式会社 介護ユーアイ



弊社HP デイサービスのページ

施設概要

施設名称	デイサービスユーアイ
区分	通所介護施設
事業所番号	1371802941
利用定員	1日35人まで
センター長	渡邊 ひな子
定休日	日曜・年末年始（祝日は営業）
建物	地上3階建て1階部分 鉄骨造

住所・アクセス	〒116-0012 東京都荒川区東尾久2-2-9 都電荒川線（さくらトラム）町屋二丁目駅から徒歩5分
電話番号	03-5901-2337（電話対応は平日・土曜 8：30～18：00）
FAX番号	03-5901-2338

本施設の特徴

① 看護師常駐

サービス提供時間帯を通して看護師がデイサービスに専従しています。
ご利用者様ひとりひとりの体調の変化にも迅速に対応可能です。
医療依存度が高い方も安心してお過ごしいただけます。

② できたてのお食事

施設内で調理した温かい食事を提供いたします。
炊き立てのご飯が召し上がれます。

③ レクリエーション

手工芸、カラオケ 等
職員が考えたレクリエーションによってさまざまなゲームをご用意しています。

1日のながれ

- 9：30～ 弊社送迎バスによりご自宅にお迎え、順次センター到着
看護師による血圧・体温チェック
入浴・機能訓練
- 10：30 水分補給
- 11：30 ラジオ体操・口腔体操
- 12：00 昼食タイム
- 13：00 集団体操
- 13：30 レクリエーション
- 14：30 おやつタイム
- 15：30～ 弊社送迎バスによりご自宅にお送り、順次センター出発

要介護1～5 デイサービスユーアイ 料金表 (2024年4月改定版)

以下、①基本料金 + ②加算料金 + ③自己負担額（昼食費等） + ④キャンセル料（直前のサービスの中止があった方のみ）が月額でのご請求となります。

① 基本料金 (1日につき) 単位：金額(円) 1単位=10.9円

利用時間	3時間以上4時間未満				4時間以上5時間未満				5時間以上6時間未満			
	単位	1割	2割	3割	単位	1割	2割	3割	単位	1割	2割	3割
要介護1	370	403	807	1,210	388	423	846	1,269	570	621	1,243	1,864
要介護2	423	461	922	1,383	444	484	968	1,452	673	734	1,467	2,201
要介護3	479	522	1,044	1,566	502	547	1,094	1,642	777	847	1,694	2,541
要介護4	533	581	1,162	1,743	560	610	1,221	1,831	880	959	1,918	2,878
要介護5	588	641	1,282	1,923	617	672	1,345	2,017	984	1,073	2,145	3,218

利用時間	6時間以上7時間未満				7時間以上8時間未満				8時間以上9時間未満			
	単位	1割	2割	3割	単位	1割	2割	3割	単位	1割	2割	3割
要介護1	584	637	1,273	1,910	658	717	1,434	2,152	669	729	1,458	2,188
要介護2	689	751	1,502	2,253	777	847	1,694	2,541	791	862	1,724	2,587
要介護3	796	868	1,735	2,603	900	981	1,962	2,943	915	997	1,995	2,992
要介護4	901	982	1,964	2,946	1,023	1,115	2,230	3,345	1,041	1,135	2,269	3,404
要介護5	1,008	1,099	2,197	3,296	1,148	1,251	2,503	3,754	1,168	1,273	2,546	3,819

② 加算料金 1単位=10.9円

	単位数	自己負担額割合			
		1割	2割	3割	
1日につき	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ	56	61円	122円	183円
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	40	44円	88円	131円
	通所介護中重度者ケア体制加算	45	49円	98円	147円
1月につき	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の5.9%を加算			
	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の1.0%を加算			
	通所介護ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.1%を加算			

③ 自己負担額（介護保険適用外の料金）

昼食代（1日当たり）	600円
おやつ代（1日当たり）	100円

その他、行事やイベント、ご利用者様の希望により購入した品など実費相当分の金額（ご本人、ご家族またはケアマネージャーにご連絡、ご了承の上ご負担いただきます。）

④ キャンセル料

ご利用者様のご都合で直前にサービスを中止される場合、下記の料金が発生いたします。

ご利用日の当日、午前8時30分までにご連絡いただいた場合	無料
ご利用日の当日、午前8時30分までにご連絡いただかなかった場合	1,000円

要支援1・2
事業対象者

デイサービスユーアイ 料金表 (2024年4月改定版)

以下、①基本料金 + ②加算料金 + ③自己負担額（昼食費等） + ④キャンセル料（直前のサービスの中止があった方のみ）が月額でのご請求となります。

① 基本料金 (1か月につき) 1単位 = 10.9円

		単位数	自己負担割合		
			1割	2割	3割
事業対象者・ 要支援1	週1回程度利用	1798	1,960円	3,920円	5,879円
	週2回程度利用	3621	3,947円	7,894円	11,841円
要支援2	週1回程度利用	1811	1,974円	3,948円	5,922円
	週2回程度利用	3621	3,947円	7,894円	11,841円

② 加算料金 1単位 = 10.9円

1月につき	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の5.9%を加算
	通所型独自サービス 特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の1.0%を加算
	通所型独自サービス ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.1%を加算

③ 自己負担額（介護保険適用外の料金）

昼食代（1日当たり）	600円
おやつ代（1日当たり）	100円

その他、行事やイベント、ご利用者様の希望により購入した品など実費相当分の金額（ご本人、ご家族またはケアマネージャーにご連絡、ご了承の上ご負担いただきます。）

④ キャンセル料

ご利用者様のご都合で直前にサービスを中止される場合、下記の料金が発生いたします。

ご利用日の当日、午前8時30分までにご連絡いただいた場合	無料
ご利用日の当日、午前8時30分までにご連絡いただけなかった場合	1,000円

ご質問、お見積りは担当ケアマネージャーまたは当社へお気軽にお問い合わせください。