

デイサービス利用料金

<介護保険のご負担>

* **要介護 1～5** と認定されている方「通常規模型通所介護」 ＝1日あたり＝

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	2時間以上3時間未満	266円	305円	345円	384円	424円
	3時間以上5時間未満	380円	436円	493円	548円	605円
	5時間以上7時間未満	572円	676円	780円	884円	988円
	7時間以上9時間未満	656円	775円	898円	1,021円	1,144円
加算	入浴	50円/回				
	個別機能訓練加算Ⅰ	46円/日				
	個別機能訓練加算Ⅱ	56円/日				
	サービス提供体制加算Ⅰ(□)	12円/日				
減算	送迎減算	-47円/片道				



● **介護職員処遇改善加算Ⅰ(4%)** 上記加算の総合計×0.04(円)

* **要支援 1・2** と認定されている方「介護予防通所介護」 ＝1ヵ月あたり＝

		要支援1	要支援2
基本料金		1,647円	3,377円
加算	サービス提供体制加算Ⅰ(□)	48円	96円
	運動機能向上	225円	
	口腔機能向上	150円	
	選択的サービス複数実施	480円	

● **介護職員処遇改善加算Ⅰ(4%)** 上記加算の総合計×0.04(円)

▽利用料金の精算について

ご利用料金は、ご利用になられた月の翌月の 10日過ぎに請求書を送付いたします。

振込み、もしくは、直接施設までお持ちください。

手続きいただくと、引き落とし(郵便局・紀陽銀行・JA ありだ)もできます。

<介護保険外のご負担> 要支援・要介護の方 共通

昼食代	夕食代	おやつ代 (午後からの入浴のみ)	パット	リハビリパンツ	カバー式オムツ	剃刀刃
500円(一食)	600円(一食)	60円(一食)	50円	100円	150円	200円