

利用料金表

デイサービス (定員30名)

要介護度	サービス費	
負担割合	1割	2割
予防通所介護	円/月	
要支援1・事業対象者	1,647/月	3,294/月
要支援2・事業対象者	3,377/月	6,754/月
通所介護	単位/日	
要介護度1	656円	1,312円
要介護度2	775円	1,550円
要介護度3	898円	1,796円
要介護度4	1,021円	2,042円
要介護度5	1,144円	2,288円

+

加算(通所介護)		
負担割合	1割	2割
入浴介助※1	50円/日	100円/日
サービス体制1※2	24円/月	48円/月
サービス体制2※3	48円/月	96円/月
サービス体制Ⅱ※4	6円/日	12円/日

+

自己負担	
食費	650円
教養娯楽費	100円/日

※ 負担割合は介護保険負担割合証に応じた割合となります。

※ 単位計算しているため、単価×介護職員処遇改善加算(1.059)×地域加算(1.054)が実際にかかる費用となります。

※1 入浴介助加算は介護予防通所介護では加算されません。

※2・3は介護予防・※4は通所介護で加算となります。

※ 事業所が送迎を行わない場合、-47円(片道)となります。

※ 入浴タオル・紙オムツ・尿取りパット等をご持参ください。尚、ご持参なき場合は実費負担となります。

短期入所生活介護 (定員10名)

要介護度	円/日	
負担割合	1割	2割
介護予防短期入所生活介護		
要支援1	508円	1,016円
要支援2	631円	1,262円
短期入所生活介護		
要介護度 1	677円	1,354円
要介護度 2	743円	1,486円
要介護度 3	814円	1,628円
要介護度 4	880円	1,760円
要介護度 5	946円	1,892円

+

加算 円/日		
負担割合	1割	2割
送迎費(片道)	184円	368円
療養食加算	23円	46円
サービス体制Ⅰロ	12円	24円
夜勤職員配置Ⅱ※5	18円	36円

+

食費		
第4段階	朝食	300円
	昼食	650円
	夕食	590円
第3段階	650円	
第2段階	390円	
第1段階	300円	

+

滞在費 円/日	
第4段階	2,970円
第3段階	1,310円
第2段階	820円
第1段階	820円

+

その他	
日用品費	100円/日
電化製品使用料※6	
一般電化製品	100円/月
テレビ、ラジカセ	200円/月
電気用寝具等	300円/月
パソコン	300円/月
冷蔵庫	600円/月

※ 負担割合は介護保険負担割合証に応じた割合となります。

※ 単位計算しているため、単価×介護職員処遇改善加算(1.083)×地域加算(1.066)が実際にかかる費用となります。

※5 夜勤職員配置加算は介護予防では加算されません。

※6 電化製品を使用された場合、月額料金が掛かります。

※ 滞在費・食費の負担額につきましては、介護保険負担限度額認定証によります。

※ 布オムツ・尿取りパッドは当施設にてご用意してあります(日常ご使用の物が希望の方はご持参ください)。

※ キャンセルは利用日の前日の17時迄にご連絡ください。キャンセル料金がかかる場合もあります。

※ 個人で使用するもの及び特別の行事等にかかる費用は実費負担となります。