

デイサービスセンター 勝田泉町しゃくなげ 利用料金表

事業対象者/要支援						
要支援度	保険給付		自己負担	合計 ※金額は概算です		
	基本料金 (送迎含む)		食費	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1 事業対象者	1,672 単位/月		700 円 /日	1,672 単位/月 +食費等	3,344 単位/月 +食費等	5,016 単位/月 +食費等
要支援2 (週1回程度)	1,872 単位/月			1,872 単位/月 +食費等	3,744 単位/月 +食費等	5,616 単位/月 +食費等
要支援2 事業対象者	3,428 単位/月			3,428 単位/月 +食費等	6,856 単位/月 +食費等	10,284 単位/月 +食費等

要介護							
要介護度	保険給付		自己負担	合計 ※金額は概算です			
	基本料金 (送迎含む)	入浴	食費	1割負担	2割負担	3割負担	
7 ~ 8 時間	要介護1	750 単位/日	40 単位 /日 又は 55 単位 /日	700 円 /日	750 単位/日	1,500 単位/日	2,250 単位/日
	要介護2	887 単位/日			887 単位/日	1,774 単位/日	2,661 単位/日
	要介護3	1,028 単位/日			1,028 単位/日	2,056 単位/日	3,084 単位/日
	要介護4	1,168 単位/日			1,168 単位/日	2,336 単位/日	3,504 単位/日
	要介護5	1,308 単位/日			1,308 単位/日	2,616 単位/日	3,924 単位/日

その他加算

	総合事業	介護給付		
		1割	2割	3割
サービス提供体制 強化加算 I	(事業対象者/要支援1) (要支援2、週1回程度) 88 単位/月	22 単位/回	44 単位/回	66 単位/回
	(要支援2) 176 単位/月			
科学的介護推進加算	40 単位/月	40 単位/月	80 単位/月	240 単位/月

※別途料金といたしまして、おむつ代等の日常生活上必要となる諸費用は実費をいただきます。(おむつ代：1枚当たり110円)

※各種加算は、サービスを受けられた方が対象となります。

※介護職員処遇改善加算(I)、介護職員等特定処遇改善加算(I)および地域区分7級地加算(1単位あたり10.14円)が、別途加算されます。

※上記金額は概算となりますので、実際の料金とは若干異なります。

令和4年5月1日施行