

# 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 (所得に応じて1割or2割)		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
要支援1 事業対象者	1,647 単位/月		650 円 /日		1,647 円/月 +食費等	3,294 円/月 +食費等
要支援2 事業対象者	3,377 単位/月				3,377 円/月 +食費等	6,754 円/月 +食費等

要介護							
要介護度	保険給付 (所得に応じて1割or2割)		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	
7 ～ 8 時間	要介護1	735 単位/日	50 単位 /日	650 円 /日		1,435 円/日	2,220 円/日
	要介護2	868 単位/日				1,568 円/日	2,486 円/日
	要介護3	1,006 単位/日				1,706 円/日	2,762 円/日
	要介護4	1,144 単位/日				1,844 円/日	3,038 円/日
	要介護5	1,281 単位/日				1,981 円/日	3,312 円/日
5 ～ 7 時間	要介護1	641 単位/日	50 単位 /日	650 円 /日		1,341 円/日	2,032 円/日
	要介護2	757 単位/日				1,457 円/日	2,264 円/日
	要介護3	874 単位/日				1,574 円/日	2,498 円/日
	要介護4	990 単位/日				1,690 円/日	2,730 円/日
	要介護5	1,107 単位/日				1,807 円/日	2,964 円/日

## その他加算

	予防給付	介護給付	
		1割	2割
サービス提供体制強化加算 (I) イ	(要支援1) 72 単位/月 (要支援2) 144 単位/月	18 円/回	36 円/回
送迎減算	—	-47 円/片道	-94 円/片道

※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100円)

※施設外活動時は、おやつ代として一日150円をいただきます。通常日のおやつ代はサービスとさせていただきます。

※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) 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。

平成30年4月1日施行