

デイサービスセンターかぐや姫（介護予防含む） 利用料金表

令和2年4月1日現在

通常規模型通所介護費（単位：円 サービス提供時間：9：30～15：30）

	介護サービス費 自己負担額			入浴費 (入る方のみ)			サービス提供 体制強化加算 (Ⅱ)			中重度者ケア 体制加算			個別機能訓練 加算Ⅰ		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護1	583	1166	1749	51	102	153	6	12	18	46	92	137	47	94	140
要介護2	689	1377	2066	51	102	153	6	12	18	46	92	137	47	94	140
要介護3	795	1590	2385	51	102	153	6	12	18	46	92	137	47	94	140
要介護4	901	1801	2702	51	102	153	6	12	18	46	92	137	47	94	140
要介護5	1007	2014	3021	51	102	153	6	12	18	46	92	137	47	94	140

介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	介護職員等 特定処遇 改善加 算Ⅱ
所要の介護 保険負担 ×	所要の介護保 険負担 ×
5.90%	1.00%

総合事業通所型サービス  
(自己負担は月額料金の料金となります)

	介護サービス費 自己負担額			生活機能向上グ ループ活動加算			サービス提供 体制強化加算 (Ⅱ)		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援1	1679	3357	5035	102	203	305	25	49	73
要支援2	3441	6881	10322	101	202	303	49	98	146

合計			
	1割	2割	3割
要介護1	1,283	2,067	2,849
要介護2	1,397	2,293	3,188
要介護3	1,510	2,521	3,529
要介護4	1,623	2,746	3,868
要介護5	1,737	2,974	4,209

※介護職員処遇改善加算の計算により、1ヶ月合計の料金が多少前後する場合がございます。

※※介護保険分費用は1ヶ月合計の所要の単位数に10.14（単位数単価）をかける為、利用日数によっては実際の金額と多少の誤差が生じる場合があります。

その他費用	
保険対象分（該当者のみ：数字は1割負担の額）	
・若年性認知症利用者受入加算	61円/回（要介護者）
	243円/月（総合事業利用者）
・通所介護送迎減算（施設が送迎を行わない場合）	-48円/回

☆ 施設内見学については随時対応させていただきます。事前にお電話等にてご連絡ください。

☆ お問い合わせは下記の時間内に受け付けております。お気軽にご相談ください。

電話番号：048-584-5550

時間：午前8時30分～午後5時30分