

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3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(Ⅲ)		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護1	590	1179	1768	41	81	122	6	12	18
要介護2	696	1392	2087	41	81	122	6	12	18
要介護3	803	1606	2409	41	81	122	6	12	18
要介護4	910	1819	2729	41	81	122	6	12	18
要介護5	1017	2034	3051	41	81	122	6	12	18

総合事業通所型サービス
(自己負担は月額料金となります)

	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	1696	3391	5087	102	203	305	25	49	73
要支援2	3476	6952	10428	102	203	305	49	98	146

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	昼食代
所要の介護 保険負担 ×	所要の介護 保険負担 ×	500円
5.90%	1.00%	昼食代
		500円
		500円

合計			
	1割	2割	3割
要介護1	1,181	1,860	2,540
要介護2	1,294	2,088	2,881
要介護3	1,409	2,316	3,225
要介護4	1,523	2,544	3,567
要介護5	1,638	2,774	3,911

※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。

※令和3年9月30日までの間は、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的評価として、基本報酬に0.1%加算されます。

※通所介護感染症等対応加算として利用者数の減少が生じている場合、所定単位数に3.0%加算されます。

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新型コロナウイルス感染症の状況により、お引き受けできない場合がございます。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