

寿老苑デイサービスセンター ご利用料金表

事業所番号2374900492

令和5年4月1日改正

(通所介護・介護予防通所介護・総合事業)

ご利用料金表

・ 予防通所介護・総合事業サービス (1か月分)

自己負担目/要介護度	サービス利用単価	サービス提供加算	地域区分	介護保険自己負担割合額(月4回利用の場合)		
				一割負担	二割負担	三割負担
要支援1	384/回	22/回	6級地報酬1単位 10,27円	1,668	3,336	5,004
要支援2	395/回			1,713	3,426	5,139

- ※別途介護料金額に5.9%の介護職員処遇改善加算が加算されます
- ※別途介護料金額に1.2%の介護職員特定処遇改善加算(1)が加算されます
- ※別途介護料金額に1.1%の介護職員等ベースアップ等支援加算が加算されます
- ※ 介護保険自己負担額(円)については小数点以下切り捨ての概ねの金額となります
- ・ 通所介護(1日当たり)

自己負担目/要介護度	介護保険利用単価			地域区分	介護保険自己負担額(円)					
	サービス利用単価	入浴加算単位	サービス提供加算		入浴実施者			入浴されない方		
					一割負担	二割負担	三割負担	一割負担	二割負担	三割負担
要介護1	655	40	22	6級地報酬1単位 10,27円	737	1,473	2,209	696	1,391	2,086
要介護2	773				858	1,715	2,573	817	1,633	2,450
要介護3	896				984	1,968	2,952	943	1,886	2,829
要介護4	1,018				1,110	2,219	3,328	1,068	2,136	3,204
要介護5	1,142				1,237	2,473	3,710	1,196	2,391	3,587

- ※別途介護料金額に5.9%の介護職員処遇改善加算が加算されます
- ※別途介護料金額に1.2%の介護職員特定処遇改善加算(1)が加算されます
- ※別途介護料金額に1.1%の介護職員等ベースアップ等支援加算が加算されます
- ※ 介護保険自己負担額(円)については小数点以下切り捨ての概ねの金額となります

その他利用代金

項目	加算単位	料金(円)	内容
昼食代	1日当たり	520	食費、おやつ代及び調理費用
お預かりサービス	1日当たり	1000	サービス時間を超えて行うサービス、食材及び調理費用
時間外サービス	30分当たり	900	サービス時間外に行うサービス
範囲外送迎	1km分当たり	100	通常の事業実施区域を超える送迎
コピー代	1枚当たり	20	書類の複写を希望する場合
写真代	1枚当たり	実費	希望された写真を購入する場合
オムツ・パット代	1枚当たり	実費	使用した枚数により実費となります
レク・行事費	1日当たり	実費	外出先での入場料、行事参加費

上記のサービス利用料金について同意します。

令和 年 月 日 サービス利用者 住所 _____

氏名 _____ (印)

署名代行者 氏名 _____ (印)

続柄 _____