

桜ヶ丘デイサービスセンター 料金表

サービス種別	通所介護(通常規模型)
--------	-------------

利用料金のご案内

◆月額自己負担見込額 (①介護保険1割負担額 + ②その他サービス利用料金)

①介護保険1割負担分 7時間以上8時間未満のご利用1回の金額

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
729円	860円	997円	1,133円	1,272円

※通所型サービス(月あたり:通所型サービス提供体制強化加算含む)

要支援1	要支援2
1,991円	4,010円

このサービスは、包括的に提供され要支援・要介護度に応じて定められた金額(省令により変動あり)が自己負担となります。

※介護保険1割負担について
介護職員等処遇改善加算が含まれております。

※介護保険2割負担の方は上記金額が概ね2倍の金額になり、3割負担の方は上記金額が概ね3倍の金額になります。

② その他サービス利用料金

内訳	1回の利用料
昼食(おやつ込)	730円

◆上記利用料に加え③の加算をご負担して頂く場合があります。

③加算費用の種類

※入浴介助加算 45円/回

※サービス提供体制強化加算 25円/日(要介護)、98円/月(要支援1)、195円/月(要支援2)

※科学的介護推進体制加算 45円/回

モデルケース 月に10回利用の場合	①昼食 10日分	7,300 円
	②入浴 10回分	430 円
	③介護費用(介護保険自己負担分) [要介護度 1]の場合	722円×10 = 7,220 円
	④その他、個人消耗品費は実費	
	合計	14,950 円

その他費用
レクリエーション等での材料費は実費
(ご不明な点はお問い合わせください)