桜ケ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
７１９円	８４９円	９８４円	１，１１７円	１，２５４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
１，８３５円	３，７６１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
　介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援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Ⅰ　　４３円/回

※サービス提供体制強化加算Ⅱ　　２０円/日（要介護）、７９円/月（要支援１）、１５９円/月（要支援２）

※科学的介護推進体制加算　　４３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　　７１２円×１０＝　7，１２０　円	
	④その他、個人消耗品費は実費	
	合計　１４，８５０　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）

株式会社かみのくら