

指定通所介護 デイサービスセンターつるみね

事業所番号 1472401163

料 金 表

介護保険の適用を受けるもの

R6.7.1

| 内 容 | | 介護保険負担割合証 3割の方(金額) | 介護保険負担割合証 2割の方(金額) | 介護保険負担割合証 1割の方(金額) | 備 考 |
|-----|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|
| 利用料 | 要介護1 | 2,063円 | 1,375円 | 688円 | 7時間以上8時間未満のサービス提供に対する1回あたりの料金 |
| | 要介護2 | 2,436円 | 1,624円 | 812円 | |
| | 要介護3 | 2,822円 | 1,881円 | 941円 | |
| | 要介護4 | 3,207円 | 2,138円 | 1,069円 | |
| | 要介護5 | 3,599円 | 2,399円 | 1,200円 | |
| 加算料 | 入浴介助加算 | 126円 | 84円 | 42円 | 1日の料金 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅱ | 57円 | 38円 | 19円 | 1日の料金 |
| | 介護職員処遇改善加算 | 9.20% | 9.20% | 9.20% | 総単位数×9.2%の料金です。 |
| | 生活機能向上連携加算 | 627円 | 418円 | 209円 | 1ヶ月の料金 |

・利用料及び加算料は、介護報酬に係る利用者負担金

・加算料は、該当するサービスを利用した場合

介護保険の適用を受けないもの

| 内 容 | 金 額 | 備 考 |
|-----------------|------|----------------------------|
| 食事代 | 790円 | 昼食(おやつを含む)に係る費用 |
| おむつ代 | 実 費 | おむつ代 |
| レクリエーション・クラブ活動費 | 実 費 | 特別なレクリエーション・クラブ活動に係る材料等の費用 |
| その他の日常生活費 | 実 費 | 利用者の希望による身の回り品等の費用 |