

デイサービスセンター敬愛園利用料金表

令和3年10月1日改定

要介護通常利用(7時間以上8時間未満) 1回あたり

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 自己負担額 (通常1割) | 770円 | 910円 | 1,055円 | 1,200円 | 1,343円 |
| 自己負担額 (通常2割) | 1,540円 | 1,820円 | 2,110円 | 2,400円 | 2,686円 |
| 自己負担額 (通常3割) | 2,310円 | 2,730円 | 3,165円 | 3,600円 | 4,029円 |

通所型サービスA 1ヶ月あたり

| 利用者の 介護度 | 基本利用料 | 利用者負担 (1割) | 利用者負担 (2割) | 利用者負担 (3割) |
|-------------|---------|---------------|---------------|---------------|
| 要支援1 | 17,171円 | 1,717円 | 3,434円 | 5,151円 |
| 要支援2 | 35,205円 | 3,520円 | 7,040円 | 10,560円 |

その他の費用

| | |
|----|--------------------------------|
| 食費 | 食事の提供を受けた場合、1回につき690円の食費を頂きます。 |
|----|--------------------------------|

加算対象サービス

| 加算の種類 | 要介護 | 要支援1 | 要支援2 |
|---------------|--------------|--------|---------|
| サービス提供体制加算(Ⅰ) | 22円(1回) | 90円(月) | 180円(月) |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ) | | | |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ) | | | |
| 運動器機能向上サービス | | | |
| 入浴介助加算 | 41円(1回) | | |
| 認知症加算 | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 41円(月) | 41円(月) | 41円(月) |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 月の合計単位数の5.9% | | |
| 特定処遇改善加算(Ⅱ) | 月の合計単位数の1.0% | | |

※実際は1ヶ月の合計単位数で計算する為、金額に誤差が生じる可能性があります。