

デイサービスセンター灘海園 利用料金表

令和3年4月1日現在

地域密着型通所介護をご利用の場合

※自己負担額は、介護保険負担割合証に記載された負担割合の額とする。

1. 通所介護費《日額》	利用料	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	6,760 円	676 円	1,352 円	2,028 円
要介護2	7,980 円	798 円	1,596 円	2,394 円
要介護3	9,220 円	922 円	1,844 円	2,766 円
要介護4	10,450 円	1,045 円	2,090 円	3,135 円
要介護5	11,680 円	1,168 円	2,336 円	3,504 円

2. 上記以外にかかる加算 (1) 該当サービスご利用時にかかる加算額	利用料	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ ※実施した場合のみ:《日額》	400 円	40 円	80 円	120 円
通所介護送迎減算 ※送迎を実施していない場合:《片道につき》	△ 470 円	△ 47 円	△ 94 円	△ 141 円

(2) 日常的にかかる加算額《日額》	利用料	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	220 円	22 円	44 円	66 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	基本料金及び加算合計の5.9%			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	基本料金及び加算合計の1.2%			

3. その他の料金	介護保険給付外費用のため共通
食費(おやつ代含む)/日	650 円
オムツ代/枚	100 円
はくパンツ代/枚	100 円
尿とりパット代/枚	30 円
レクリエーション等で個人負担とすることが望ましい経費	実費

通所型サービスタイプ1をご利用の場合

※自己負担額は、介護保険負担割合証に記載された負担割合の額とする。

1. 通所介護費《月額》	利用料	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	16,720 円	1,672 円	3,344 円	5,016 円
要支援2	34,280 円	3,428 円	6,856 円	10,284 円

2. 上記以外にかかる加算 ※日常的にかかる加算額《月額》	利用料	1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	880 円	88 円	144 円	216 円
	要支援2	1,760 円	176 円	288 円	432 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	基本料金及び加算合計の5.9%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	基本料金及び加算合計の1.2%				

3. その他の料金	介護保険給付外費用のため共通
食費(おやつ代含む)/日	650 円
オムツ代/枚	100 円
はくパンツ代/枚	100 円
尿とりパット代/枚	30 円
レクリエーション等で個人負担とすることが望ましい経費	実費