

デイサービスセンターあじさい苑 料金表

令和4年10月1日～

総合支援事業 通所型独自サービス

サービス提供時間 9:00～16:15

ここからは利用した場合のみ

要介護度	基本料金	介護職員処遇改善加算(I)	特定処遇改善加算(II)	介護職員等ベースアップ支援加算	1割負担者 介護保険 月額概算料金 (食費含まず)	2割負担者 介護保険 月額概算料金 (食費含まず)	3割負担者 介護保険 月額概算料金 (食費含まず)	食費(日額) (昼食+おやつ)	オムツ 1枚	尿取パット1枚
要支援1	1,748円/月	104円/月	18円/月	19円/月	1,889円	3,778円	5,667円	590円	200円	50円
要支援2	3,583円/月	211円/月	36円/月	40円/月	3,870円	7,740円	11,610円			

【通常規模型 通所介護事業所】 7時間以上9時間未満 サービス提供時間 9:00～16:15

ここからは利用した場合のみ

区分	基本料金	入浴介助加算(I)	介護職員処遇改善加算(I)	特定処遇改善加算(II)	介護職員等ベースアップ支援加算	1割負担者 介護保険 月額概算料金 (食費含まず)	2割負担者 介護保険 月額概算料金 (食費含まず)	3割負担者 介護保険 月額概算料金 (食費含まず)	食費(日額) (昼食+おやつ)	オムツ 1枚	尿取パット 1枚
要介護1	685円	42円	43円	8円	9円	787円	1,574円	2,361円	590円	200円	50円
要介護2	808円		51円	9円	10円	920円	1,840円	2,760円			
要介護3	937円		58円	10円	11円	1,058円	2,116円	3,174円			
要介護4	1,064円		65円	12円	13円	1,196円	2,392円	3,588円			
要介護5	1,194円		74円	13円	14円	1,337円	2,674円	4,011円			

※ 生活保護の方は、食費のみの請求となります。

※ 送迎減算（ご家族が送迎される場合は、片道につき-49円差し引かせて頂きます）

※ 上記の改正料金は、1日当たりの単位数を円で変換しているため（1単位=10.45円）、利用日数で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。