

デイサービスセンターあじさい苑 料金表

令和7年4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

単位:円に換算して表記しております。

定額制	月額						日額	利用した場合の料金がかかります。	
	基本料金	サービス提供体制強化加算(I)	介護職員等処遇改善加算(I)	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	1,879	92	182	2,153	4,306	6,459	700	200	50
要支援2	3,784	184	365	4,333	8,666	12,999			

回数制	月額						日額	利用した場合の料金がかかります。	
	基本料金	サービス提供体制強化加算(I)	介護職員等処遇改善加算(I)	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 月1回	456	92	51	599	1,198	1,797	700	200	50
要支援1 月2回	912		92	1,096	2,192	3,288			
要支援1 月3回	1,367		134	1,593	3,186	4,779			
要支援1 月4回	1,823		177	2,092	4,184	6,276			
要支援2 月1回	468	184	60	712	1,424	2,136			
要支援2 月2回	935		103	1,222	2,444	3,666			
要支援2 月3回	1,402		147	1,733	3,466	5,199			
要支援2 月4回	1,869		190	2,243	4,486	6,729			
要支援2 月5回	2,336		232	2,752	5,504	8,256			
要支援2 月6回	2,803		275	3,262	6,524	9,786			
要支援2 月7回	3,270		318	3,772	7,544	11,316			
要支援2 月8回	3,737		361	4,282	8,564	12,846			

※ 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。