

柳津デイサービスセンター利用料金表

(R5年4月現在)

【 通所介護 】

◎基本料金

【4月～10月】

(単位:円)

介護度	1日当たり自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	655	1,310	1,965
要介護2	773	1,546	2,319
要介護3	896	1,792	2,688
要介護4	1,018	2,036	3,054
要介護5	1,142	2,284	3,426

【11月～3月】

(単位:円)

介護度	1日当たり自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	567	1,134	1,701
要介護2	670	1,340	2,010
要介護3	773	1,546	2,319
要介護4	876	1,752	2,628
要介護5	979	1,958	2,937

◎加算料金

(単位:円)

加算項目	1日当たり自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算 I	40	80	120
サービス提供体制強化加算 I	22	44	66
送迎減算(片道)※	-47	-94	-141
介護職員処遇改善加算 I	1ヶ月の総単位数の5.9%加算		
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の総単位数の1.1%加算		

※基本料金に送迎費が含まれております。送迎を行わない場合は、減算の対象となります。

◎その他の料金

種 類	自己負担額
食 費	550円 / 食
実施地域外送迎費	サービスを提供する対象地域を越えた所から1kmにつき50円加算

【第1号通所事業(通所型サービス)】

◎基本料金

(単位:円)

介護度	1ヶ月当たり自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者・要支援1	1,672	3,344	5,016
要支援2	3,428	6,856	10,284

◎加算料金

(単位:円)

加算項目	1ヶ月当たり自己負担額		
	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 (事業対象者・要支援1)	88	176	264
サービス提供体制強化加算 I (要支援2)	176	352	528
運動器機能向上加算	225	450	675
介護職員処遇改善加算 I	1ヶ月の総単位数の5.9%加算		
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の総単位数の1.1%加算		

◎その他の料金

種 類	自己負担額
食 費	550円 / 食
実施地域外送迎費	サービスを提供する対象地域を越えた所から1kmにつき50円加算

◆ 「通所介護」「第1号通所事業」とも、1ヶ月分まとめてのご請求になります。

◆ ご不明な点、ご質問等ありましたら、ご連絡下さい。 【柳津デイサービスセンター TEL 42-3456】