

デイサービスセンター福寿園 介護保険適用時料金表

※限度額を超えた部分は、自費となります。

通常規模型通所介護

※()内については2割負担の方の料金です。

◎6時間以上7時間未満利用の例(1日)

単位:円

	介護費		サービス提供体制強化加算Ⅰ		入浴		昼食費(自費)	合計	
要介護1	572	(1,144)	18	(36)	50	(100)	520	1,160	(1,800)
要介護2	676	(1,352)	18	(36)	50	(100)	520	1,264	(2,008)
要介護3	780	(1,560)	18	(36)	50	(100)	520	1,368	(2,216)
要介護4	884	(1,768)	18	(36)	50	(100)	520	1,472	(2,424)
要介護5	988	(1,976)	18	(36)	50	(100)	520	1,576	(2,632)

◎5時間以上6時間未満利用の例(1日)

単位:円

	介護費		サービス提供体制強化加算Ⅰ		入浴		昼食費(自費)	合計	
要介護1	558	(1,116)	18	(36)	50	(100)	520	1,146	(1,772)
要介護2	660	(1,320)	18	(36)	50	(100)	520	1,248	(1,976)
要介護3	761	(1,522)	18	(36)	50	(100)	520	1,349	(2,178)
要介護4	863	(1,726)	18	(36)	50	(100)	520	1,451	(2,382)
要介護5	964	(1,928)	18	(36)	50	(100)	520	1,552	(2,584)

◎介護予防・日常生活支援総合事業第1号通所事業(1ヶ月)

単位:円

	介護費		サービス提供体制強化加算Ⅰ		昼食費(自費)	合計	
要支援1	1,647	(3,294)	72	(144)	520	2,239	(3,958)
要支援2	3,377	(6,754)	144	(288)	520	4,041	(7,562)

○地域加算 1単位10.27円(野田市は6級地によるもの)

○介護職員処遇改善加算Ⅰ 基本料金と加算料金を加えた料金に5.9%を乗じた金額

※地域加算の導入により、1単位10.27円となります。尚、各種加算は地域加算の

計算方法により、端数金額に若干の差が生ずる場合があります。

- ・昼食費(自費) 1食 520円
- ・レクリエーション代 1か月 100円
- ・理美容代(自費) カット(顔剃り込み):1,600円

デイサービスセンター福寿園
千葉県野田市金杉2325-1

事業所番号 1271300160

Tel 04-7125-8871