

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

◎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Ⅱ	入浴介助加算Ⅰ	昼食費(自費)	合計
1割負担	要介護1	584	18	40	545	1,187
	要介護2	689	18	40	545	1,292
	要介護3	796	18	40	545	1,399
	要介護4	901	18	40	545	1,504
	要介護5	1,008	18	40	545	1,611
2割負担	要介護1	1,168	36	80	545	1,829
	要介護2	1,378	36	80	545	2,039
	要介護3	1,592	36	80	545	2,253
	要介護4	1,802	36	80	545	2,463
	要介護5	2,016	36	80	545	2,677
3割負担	要介護1	1,752	54	120	545	2,471
	要介護2	2,067	54	120	545	2,786
	要介護3	2,388	54	120	545	3,107
	要介護4	2,703	54	120	545	3,422
	要介護5	3,024	54	120	545	3,743

◎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Ⅱ	入浴介助加算Ⅰ	昼食費(自費)	合計
1割負担	要介護1	570	18	40	545	1,173
	要介護2	673	18	40	545	1,276
	要介護3	777	18	40	545	1,380
	要介護4	880	18	40	545	1,483
	要介護5	984	18	40	545	1,587
2割負担	要介護1	1,140	36	80	545	1,801
	要介護2	1,346	36	80	545	2,007
	要介護3	1,554	36	80	545	2,215
	要介護4	1,760	36	80	545	2,421
	要介護5	1,968	36	80	545	2,629
3割負担	要介護1	1,710	54	120	545	2,429
	要介護2	2,019	54	120	545	2,738
	要介護3	2,331	54	120	545	3,050
	要介護4	2,640	54	120	545	3,359
	要介護5	2,952	54	120	545	3,671

◎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Ⅱ	昼食費(自費)	合計
1割負担	要支援1	1,798	72	545	2,415
	要支援2	3,621	144	545	4,310
2割負担	要支援1	3,596	144	545	4,285
	要支援2	7,242	288	545	8,075
3割負担	要支援1	5,394	216	545	6,155
	要支援2	10,863	432	545	11,840

○地域加算 1単位10,27円(野田市は6級地によるもの)

○介護職員等処遇改善加算Ⅰ 基本料金と加算料金を加えた料金に9.2%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 545円
- ・レクリエーション代 1か月 100円
- ・理美容代(自費) カット: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
 TEL 04-7125-8871
 事業所番号 1271300160