

デイサービスセンターいわね潮の香園 料金表

平成27年10月1日現在

〈1 割負担〉

小規模型通所介護費(所要時間 7 時間以上 9 時間未満)

介護度	通所介護 I 3	入浴介助加算	一部負担額	食費/日	一日あたり
要介護1	735単位	50単位	¥829	¥600	¥1,429
要介護2	868単位		¥969		¥1,569
要介護3	1,006単位		¥1,115		¥1,715
要介護4	1,144単位		¥1,260		¥1,860
要介護5	1,281単位		¥1,405		¥2,005

介護予防通所介護費

介護度	予防通所介護	入浴介助加算	一部負担額	食費/日
要支援 1	1,647単位		¥1,737/月	¥600
要支援 2	3,377単位		¥3,562/月	

※上記利用料に、介護職員処遇改善加算 I (総単位数の4%) 及び地域加算(7級地10.14円)は計上しております。

〈2 割負担〉

小規模型通所介護費(所要時間 7 時間以上 9 時間未満)

介護度	通所介護 I 3	入浴介助加算	一部負担額	食費/日	一日あたり
要介護1	735単位	50単位	¥1,658	¥600	¥2,258
要介護2	868単位		¥1,938		¥2,538
要介護3	1,006単位		¥2,230		¥2,830
要介護4	1,144単位		¥2,520		¥3,120
要介護5	1,281単位		¥2,810		¥3,410

介護予防通所介護費

介護度	予防通所介護	入浴介助加算	負担額/月	食費/日
要支援 1	1,647単位		¥3,474/月	¥600
要支援 2	3,377単位		¥7,124/月	

※上記利用料に、介護職員処遇改善加算 I (総単位数の4%) 及び地域加算(7級地10.14円)は計上しております。

備 考

- 通所介護送迎減算:ご自宅と事業所との間の送迎を行わない場合は、片道につき△47単位減算。
- 介護予防通所介護でのご利用回数目安:
要支援1…おおむね週1回
要支援2…おおむね週2回
- オムツ等その他消耗品を使用した場合、別途実費となります。
- レクリエーション費用・理美容代、その他利用者負担が適当と思われるものは自己負担となります。
- 職員体制等により上記以外の加算があります。
- キャンセル料について…利用日前日17:00までにご連絡ください。
利用日の前日17:00までにご連絡があった場合…無料
利用日の前日17:00以降のご連絡またはご連絡がない場合…¥600(食費)をいただきます。