

デイサービスセンター東原慈光園 料金表



★デイサービスの利用料は介護保険の**個人負担割合分**と**食費**を足したものになります。

●1日分の費用(介護保険内) (被爆者健康手帳をお持ちの方は免除されます) 負担割合が1割の場合(2割・3割の方はそれぞれ倍になります)

1割負担額			
要介護の方	(5時間以上6時間未満)	(6時間以上7時間未満)	(7時間以上8時間未満)
要介護1	約665円	約680円	約757円
要介護2	約773円	約790円	約881円
要介護3	約881円	約901円	約1,010円
要介護4	約989円	約1,011円	約1,139円
要介護5	約1,098円	約1,123円	約1,269円
要支援の方	基本単価		
事業対象者 要支援1	約2,012円		
要支援2(週1回)	約2,104円		
要支援2(週2回)	約4,009円		

+

加算料金(該当者のみ)	
入浴加算	認知症加算
約41円	約62円

● 食費(おやつ代含む) 550円 / 日

ご利用1回あたりの料金です(事業対象者・要支援の方については、1月あたりの料金となっております)。

全ての方を対象として、介護職員処遇改善加算Ⅰ(5.9%)特定処遇改善加算Ⅰ(1.2%)介護職員等ベースアップ等支援加算(1.1%)が加算となります。

入浴加算につきましては、サービスの提供を行った場合のみ費用が発生します。

認知症加算対象者は、主治医から認知症自立度Ⅲa～Mの判定がある方が対象となり、利用毎加算算定となります。

科学的介護推進体制加算として毎月、約41円・ADL維持等加算として、毎月約31円が発生します。