令和7年4月

# デイサービスセンター石内慈光園　料金一覧表

★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 | 基本単価（6時間以上7時間未満） | サービス提供体制加算Ⅰ | 合計 |
| 要介護1 | 約589円（564単位） | 約23円（22単位） | 612円/日 |
| 要介護2 | 約697円（667単位） | 約23円（22単位） | 720円/日 |
| 要介護3 | 約805円（770単位） | 約23円（22単位） | 828円/日 |
| 要介護4 | 約910円（871単位） | 約23円（22単位） | 933円/日 |
| 要介護5 | 約1018円（974単位） | 約23円（22単位） | 1041円/日 |
| 要支援の方 | 基本単価 | サービス提供体制加算Ⅰ | 合計 |
| 事業対象者<br>要支援1<br>要支援2（週1回） | 約1879円（1798単位） | 約92円（88単位） | 約1971円/月 |
| 要支援2 | 約3784円（3621単位） | 184円（176単位） | 約3968円/月 |

＋

| 加算料金（該当者のみ） | | |
|---|---|---|
| 入浴 | 個別機能訓練加算 | 認知症加算 |
| 約58円（55単位） | 約59円（56単位）/回<br>（20単位）/月 | 約63円（60単位） |

● 食費(おやつ代含む)　650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、介護職員等処遇改善加算Ⅰ（9.2%）が加算となります。

入浴・個別機能訓練・運動器機能向上の各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。

翌月10日頃に請求書を発行します。

社会福祉法人　慈光会

Jikoukai

～老後に生きがいを～