

指定通所介護 デイサービスセンターつるみね

事業所番号 1472401163

料 金 表

介護保険の適用を受けるもの

H30.10.1

| 内 容 | | 介護保険負担割合証 3割の方(金額) | 介護保険負担割合証 2割の方(金額) | 介護保険負担割合証 1割の方(金額) | 備 考 |
|---|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|
| 利用料 | 要介護1 | 2,022円 | 1,348円 | 674円 | 7時間以上8時間未満のサービス提供に対する1回あたりの料金 |
| | 要介護2 | 2,386円 | 1,591円 | 796円 | |
| | 要介護3 | 2,768円 | 1,846円 | 923円 | |
| | 要介護4 | 3,145円 | 2,097円 | 1,049円 | |
| | 要介護5 | 3,524円 | 2,349円 | 1,176円 | |
| 加算料 | 入浴介助加算 | 157円 | 105円 | 53円 | 1日の料金 |
| | サービス提供体制強化加算I | 57円 | 38円 | 19円 | 1日の料金 |
| | 介護職員処遇改善加算 | 5.90% | 5.90% | 5.90% | 総単位数×5.9%の料金です。 |
| | 生活機能向上連携加算 | 627円 | 418円 | 209円 | 1ヶ月の料金 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・利用料及び加算料は、介護報酬に係る利用者負担金 ・加算料は、該当するサービスを利用した場合 | | | | | |

介護保険の適用を受けないもの

| 内 容 | 金 額 | 備 考 |
|-----------------|------|----------------------------|
| 食事代 | 640円 | 昼食(おやつを含む)に係る費用 |
| おむつ代 | 実 費 | おむつ代 |
| レクリエーション・クラブ活動費 | 実 費 | 特別なレクリエーション・クラブ活動に係る材料等の費用 |
| その他の日常生活費 | 実 費 | 利用者の希望による身の回り品等の費用 |