

デイサービス介護給付利用料金表

たちばなデイサービスセンター

	1日の利用料金	自己負担額
要介護1(通所介護I41)	5,810円	581円
要介護2(通所介護I42)	6,860円	686円
要介護3(通所介護I43)	7,920円	792円
要介護4(通所介護I44)	8,970円	897円
要介護5(通所介護I45)	10,030円	1,003円
入浴介助加算I	400円	40円
通所介護個別機能訓練加算I口	850円	85円
通所介護サービス提供体制加算I	220円	22円
介護職員処遇改善加算I	所定単位×5.9%	所定単位×5.9%
介護職員等特定処遇改善加算I	所定単位×1.2%	所定単位×1.2%
送迎減算(片道)	-470円	-47円

☆ 上記の料金は1割負担の金額です。2割、3割負担の方は2倍、3倍額して下さい。

☆ 昼食費 1食あたり 650円(全額自己負担)

☆ 時間外料金 0.5時間 500円(全額自己負担)

☆ その他 紙パンツ・紙おむつ代・園外レクリエーションに係る費用等は自己負担となります。