

## 老人デイサービス しおかぜ

利用料金表

デイサービスセンター(通所介護・介護予防通所介護)ご利用時に係る費用の概算です。  
介護サービス利用料金 + その他の費用が必要となります。

## \* 介護予防サービス利用料金(1月に係る料金)

介護度	単位数	サービス提供 体制加算Ⅲ	処遇改善 加算Ⅰ	特定処遇 改善加算Ⅱ	利用者様負担額 (昼食代抜き)
要支援1	1672	24	100	17	¥1,841
要支援2	3428	48	205	35	¥3,771

入浴、送迎につきましては、上記利用者負担金に含まれております。  
上記利用者負担金額は1ヶ月の支払いとなりますのでご注意ください。

## \* 地域密着型通所介護費(1日に係る料金)

介護度	単位数	入浴加算	サービス提供 体制加算Ⅲ	処遇改善 加算Ⅰ	特定処遇 改善加算Ⅱ	利用者様負担額 (昼食代抜き)
要介護 1	676	40	6	43	7	¥784
要介護 2	798	40	6	50	8	¥916
要介護 3	922	40	6	57	10	¥1,051
要介護 4	1045	40	6	64	15	¥1,185
要介護 5	1168	40	6	72	17	¥1,320

※ 送迎につきましては、上記利用者負担額に含まれております。

※ サービス提供体制加算2につきましては、状況に応じてサービス提供体制加算1へと変更させていただく場合があります。

※ 変更があった場合には、変更された額に合わせて負担額を変更させていただきます。

- 1 上記の料金は参考までに算定しました。多少変更が生じます。
- 2 介護報酬は保険者から9割が支払われ、残りの1割は自己負担となります。
- 3 要介護等の認定を受けた方で、利用者の都合により介護保険の給付を受けない場合は10割(全額)が自己負担となります。

## \* その他の費用

昼食 + おやつ	500円
----------------	------

おむつ	紙おむつ	150円
	紙パンツ	110円
	尿パッド	10円