

利用料金表 愛日荘園デイサービス指定通所介護センター

(負担率1割)

要介護度	介護保険対象料金						自己負担分 昼食代 (1回あたり:円)	利用料金 (4.0%含)
	サービス 利用料金 [7時間以上9時間]	サービス 提供体制 強化加算	入浴介助 加算 (1回あたり:円)	個別機能 訓練加算Ⅱ (1回あたり:円)	中重度者 ケア体制加算 (1回あたり:円)	認知症加算 (1回あたり:円)		
要支援 1	1,647 (1月あたり:円)	24 (1月あたり:円)	—	—	—	—	550	※1 3,938 (1月あたり:円)
要支援 2	3,377 (1月あたり:円)	48 (1月あたり:円)	—	—	—	—	550	※2 7,962 (1月あたり:円)
要介護度 1	656 (1回あたり:円)	6 (1回あたり:円)	50	46	45	60	550	1,448 (1回あたり:円)
要介護度 2	775 (1回あたり:円)	6 (1回あたり:円)	50	46	45	60	550	1,571 (1回あたり:円)
要介護度 3	898 (1回あたり:円)	6 (1回あたり:円)	50	46	45	60	550	1,699 (1回あたり:円)
要介護度 4	1,021 (1回あたり:円)	6 (1回あたり:円)	50	46	45	60	550	1,827 (1回あたり:円)
要介護度 5	1,144 (1回あたり:円)	6 (1回あたり:円)	50	46	45	60	550	1,955 (1回あたり:円)

<通所介護処遇改善加算について>

介護保険対象料金の合計額の4.0%に相当する額が加算されます。

※1 要支援1は週1回までの利用が基本になっているため一月に4回利用した場合の料金

※2 要支援2は週2回までの利用が基本になっているため一月に8回利用した場合の料金

※ご利用料金の詳細はお問い合わせくださるようお願いいたします。