

別紙

デイサービスセンター太陽

介護保険によるサービスご提供時の料金

所要時間 6 時間以上 7 時間未満の場合

① 基本料金

(自己負担割合が 1 割の場合)	(自己負担割合が 2 割の場合)	(自己負担割合が 3 割の場合)
要介護 1 584 円	要介護 1 1,168 円	要介護 1 1,752 円
要介護 2 689 円	要介護 2 1,378 円	要介護 2 2,067 円
要介護 3 796 円	要介護 3 1,592 円	要介護 3 2,388 円
要介護 4 901 円	要介護 4 1,802 円	要介護 4 2,703 円
要介護 5 1,008 円	要介護 5 2,016 円	要介護 5 3,024 円

その他加算される料金

・サービス提供体制加算 I イ

(自己負担割合が 1 割の場合)	(自己負担割合が 2 割の場合)	(自己負担割合が 3 割の場合)
1 回あたり 22 円	1 回あたり 44 円	1 回あたり 66 円

・入浴介助加算 (ご利用時)

(自己負担割合が 1 割の場合)	(自己負担割合が 2 割の場合)	(自己負担割合が 3 割の場合)
1 回あたり 40 円	1 回あたり 80 円	1 回あたり 120 円

・科学的介護推進体制加算

(自己負担割合が 1 割の場合)	(自己負担割合が 1 割の場合)	(自己負担割合が 1 割の場合)
1 回あたり 40 円	1 回あたり 80 円	1 回あたり 120 円

・処遇改善加算 I

(①基本料金 + ②その他加算される料金) × 5.9%

・特定処遇改善加算 I

(①基本料金 + ②その他加算される料金) × 1.2%

・ベースアップ等支援加算

(①基本料金 + ②その他加算される料金) × 1.1%

・ご利用者が負担する事が適当と認められる費用 (例: 手指等のリハビリにかかる手芸材料費等)

・おむつ代等

② お食事の料金

昼食料金 500 円 / 1 食あたり

1 日あたりのご利用料金は

①基本料金 + ②その他加算される料金 + ③お食事の料金 = 1 日あたりのご利用料金

注) ご利用料金は自己負担割合によって異なりますのでご注意ください