

柳津デイサービスセンター利用料金表

(R7年4月現在)

【 通所介護 】

◎基本料金

【4月～10月】

(単位:円)

介護度	1日当たり自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	658	1,316	1,974
要介護2	777	1,554	2,331
要介護3	900	1,800	2,700
要介護4	1,023	2,046	3,069
要介護5	1,148	2,296	3,444

【11月～3月】

(単位:円)

介護度	1日当たり自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	570	1,140	1,710
要介護2	673	1,346	2,019
要介護3	777	1,554	2,331
要介護4	880	1,760	2,640
要介護5	984	1,968	2,952

◎加算料金

(単位:円)

加算項目	1日当たり自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ	40	80	120
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	44	66
送迎減算(片道)※	-47	-94	-141
介護職員処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月の総単位数の9.0%加算		

※基本料金に送迎費が含まれております。送迎を行わない場合は、減算の対象となります。

◎その他の料金

種 類	自己負担額
食 費	650円 / 食
実施地域外送迎費	サービスを提供する対象地域を越えた所から1kmにつき50円加算

【第1号通所事業(通所型サービス)】

◎基本料金

(単位:円)

介護度	1ヶ月当たり自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者・要支援1	1,798	3,596	5,394
要支援2	3,621	7,242	10,863

◎加算料金

(単位:円)

加算項目	1ヶ月当たり自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算Ⅰ (事業対象者・要支援1)	88	176	264
サービス提供体制強化加算Ⅰ (要支援2)	176	352	528
送迎減算(片道)※	-47	-94	-141
介護職員処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月の総単位数の9.0%加算		

※基本料金に送迎費が含まれております。送迎を行わない場合は、減算の対象となります。

◎その他の料金

種 類	自己負担額
食 費	650円 / 食
実施地域外送迎費	サービスを提供する対象地域を越えた所から1kmにつき50円加算

◆ 「通所介護」「第1号通所事業」とも、1ヶ月分まとめてのご請求になります。

◆ ご不明な点、ご質問等ありましたら、ご連絡下さい。【柳津デイサービスセンター 0241-42-3456】