

大門園デイサービスセンター 利用料金表

<通所介護サービス利用料> (1割負担の場合・1日あたり)

要介護度	基本料金	入浴加算 I	サービス提供体制強化加算 II	合計
要介護 1	655円	40円	18円	713円
要介護 2	773円			831円
要介護 3	896円			954円
要介護 4	1,018円			1,076円
要介護 5	1,142円			1,200円

* 通所介護サービスは、生活機能向上連携加算 II 1 (月額 200 円) と、口腔機能向上加算 I (月額 150 円×2 回まで) が加算される場合があります。

<通所介護相当サービス (現行相当サービス) 利用料> (1割負担の場合・1ヶ月あたり)

要介護度	基本料金	運動器機能向上加算	サービス提供体制強化加算 II	合計 (運動器含まず)
要支援 1	1,672円	225円	72円	1,744円
要支援 2	3,428円		144円	3,572円

<通所型サービス A (基準を緩和したサービス) 利用料> (1割負担の場合・1ヶ月あたり)

要介護度	基本料金	運動器機能向上加算	サービス提供体制強化加算 II	合計 (運動器含まず)
要支援 1 (週 1 回)	1,338円	225円	72円	1,410円
要支援 2 (週 1 回)	1,371円		72円	1,443円
要支援 2 (週 2 回)	2,742円		144円	2,886円

* 運動器機能向上加算は、リハビリを目的としたサービスをご利用された場合に加算されます。

* 介護職員等特定処遇改善加算 (総合・通所共通) は、月額 (介護保険対象費用総額) × 1.2 % が加算されます。介護職員処遇改善加算 (総合・通所共通) は、月額 (介護保険対象費用総額) × 5.9 % が加算されます。

* 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、すべてのサービスについて、基本料金を 0.1% を上乗せします (令和 3 年 9 月末まで)。

< 実 費 > 食費 **610円(1日)**、紙パンツ・紙オムツ・連絡帳代 **100円(1枚・冊)**、
歯ブラシ代・マスク代・パット代 **50円(1本・枚)**、その他(布パンツ等) 実費

※ 料金やその他、ご不明な点はお問い合わせください。