

デイサービスセンターふくろう 通所介護 料金表

【要支援・総合事対象者】

令和1年10月1日現在

所要時間 6 時間以上 7 時間未満							
	介護保険 (月額)	サービス 提供体制 加算 I (月額)	処遇改善 加算 I (月額)	介護職員 等特定処 遇改善加 算 (I)	食事代	おやつ	備考
要支援 1	1,655	72	102	21	504	55	月 1 ~ 4 回までは 380 単位 / 回 月 4 回超は現行どおり 1,655
要支援 2	3,393	144	209	42	504	55	月 1 ~ 8 回までは 391 単位 / 回 月 8 回超は現行どおり 3,393

【要介護 1 ~ 5】

所要時間 6 時間以上 7 時間未満									
	介護保険	サービス 提供体制 加算 I	入浴	処遇改善 加算 I	介護職員 等特定処 遇改善加 算 (I)	食事代	おやつ	一日の料金	備考
要介護 1	575	18	50	38	8	504	55	1,248	
要介護 2	679	18	50	44	9	504	55	1,359	
要介護 3	784	18	50	50	10	504	55	1,471	
要介護 4	888	18	50	56	11	504	55	1,583	
要介護 5	993	18	50	63	13	504	55	1,695	

※上記は1割負担の場合です。一定以上の所得の方は負担割合が2割または3割となります。

※要支援・総合事対象者の処遇改善加算 I (月額) は
「介護保険(月額) + サービス提供体制加算 I (月額)」の5.9%

※要介護者の処遇改善加算 I (月額) は
「介護保険(月額) + サービス提供体制加算 I (月額) + 入浴」の5.9%