

上池台高齢者在宅サービスセンター「デイサービス」

- ※ 平成29年4月1日現在の料金となります。
- ※ 実際の介護保険による計算と端数処理等の関係により、料金が異なる場合がございます。
- ※ 当センターは「通常規模」に該当します。

※介護給付サービス

(円)

料金区分	種別	介護度/加算項目	1日あたりの料金	うち自己負担(1割)	うち自己負担(2割)	
共通	サービス提供時間 5時間以上 7時間未満	要介護1	6,235	624	1,247	
		要介護2	7,368	737	1,474	
		要介護3	8,502	851	1,701	
		要介護4	9,636	964	1,928	
		要介護5	10,769	1,077	2,154	
	サービス提供時間 7時間以上 9時間未満	要介護1	7,150	716	1,431	
		要介護2	8,448	845	1,690	
		要介護3	9,788	979	1,958	
		要介護4	11,129	1,113	2,226	
		要介護5	12,470	1,247	2,494	
	体制加算	中重度者ケア体制加算		491	49	98
		サービス提供体制強化加算 I 1		196	20	39
		送迎減算(※片道)		▲512	▲51	▲103
		介護職員処遇改善加算 I	介護保険自己負担額合計×5.9%			
	選択	選択加算	入浴介助加算	545	55	109
若年性認知症受入加算			654	65	131	
認知症加算			654	65	131	

※総合事業通所型サービス

(円)

料金区分	介護度/加算項目	1月あたりの料金	うち自己負担(1割)	うち自己負担(2割)
共通	事業対象者 要支援1	17,952	1,796	3,591
	要支援2	36,809	3,681	7,362
	サービス提供体制強化加算 I 1 (要支援1)	785	78	157
	サービス提供体制強化加算 I 1 (要支援2)	1,570	157	314
	介護職員処遇改善加算 I	介護保険自己負担額合計×5.9%		
選択	若年性認知症受入加算	2,616	262	523

※実費分

(円)

料金区分	種別	内容	1回あたりの料金	うち自己負担
共通	食費	昼食・おやつ	780	780
選択	活動費	生花	500	500
		手芸	500	500