

通所介護 利用料金表

西小泉デイサービスセンター愛

基本料金 介護保険対象（施設等の区分：通常規模型事業所）

介護区分	一日あたりの自己負担分				
	7時間以上～ 8時間未満	6時間以上～ 7時間未満	5時間以上～ 6時間未満	4時間以上～ 5時間未満	3時間以上～ 4時間未満
要介護1	645	572	558	380	362
要介護2	761	676	660	436	415
要介護3	883	780	761	493	470
要介護4	1003	884	863	548	522
要介護5	1124	988	964	605	576
入浴介助加算			50		
個別機能訓練加算（ ）			46		
事業所で送迎を行わない際の減算			片道 47		
サービス提供体制強化加算（ ）イ			18円（介護福祉士50%以上の人員配置）		
介護職員処遇改善加算（ ）			1月あたりの総利用単位数の5.9%		

介護保険対象のご負担料金は、お持ちの介護保険負担割合に応じた額となります。

その他の利用料金

食事提供費	1食あたり590円（おやつ代含む）
特別食事代	自己負担
その他	レクリエーション・行事等に係る費用等
おむつを使用の場合はご持参下さい。	

介護予防・日常生活支援総合事業 第一号通所事業料金表

基本料金

西小泉デイサービスセンター愛

介護区分		一月あたりの自己負担分	
要支援 1		1,647	
要支援 2		3,377	
運動機能向上加算		225	
サービス提供体制 強化加算（ ）イ	要支援 1	72	介護福祉士 50%以上 の人員配置
	要支援 2	144	
介護職員処遇改善加算（ ）		1月あたりの総利用単位数の 5.9%	

介護保険対象のご負担料金は、お持ちの介護保険負担割合に応じた額となります。

その他の利用料金

食事提供費	1食あたり590円（おやつ代含む）
特別食事代	自己負担
その他	レクリエーション・行事等に係る費用等
おむつを使用の場合はご持参下さい。	