

通所介護(デイサービス)利用料金表

平成27年10月現在

対象事業所 ◎あんずの里 (通常規模型)							
通常規模型 通所介護	介護予防					月額：円	
	介護度	負担割合	介護費	各種加算	食費	合計	
	要支援1(週1回程度)	1割負担	1,647	48	2,000	3,695	
		2割負担	3,294	96		5,390	
	要支援2(週2回程度)	1割負担	3,377	96	4,000	7,473	
		2割負担	6,754	192		10,946	
	介護保険					日額：円	
	介護度	負担割合	介護費	入浴介助加算	各種加算	食費	合計
	要介護1	1割負担	611	54	13	500	1,178
		2割負担	1,222	108	26		1,856
要介護2	1割負担	723	54	13	1,290		
	2割負担	1,446	108	26	2,080		
要介護3	1割負担	834	54	13	1,401		
	2割負担	1,668	108	26	2,302		
要介護4	1割負担	945	54	13	1,512		
	2割負担	1,890	108	26	2,524		
要介護5	1割負担	1,056	54	13	1,623		
	2割負担	2,112	108	26	2,746		

※上記表の要支援対象の方は1ヶ月あたり、要介護対象の方は1日あたりの利用料金で計算しています。

※上記表の金額には、福祉施設処遇改善加算費として、1ヶ月ご利用された介護保険対象分費用(基本介護費+各種加算費)の総単位数に4.0%を乗じた金額が含まれています。

※上記表は「円」を単位として記載しております。円未満の端数処理にて数円の誤差が生じることご了承ください。

※上記表の各種加算費は施設毎に異なります。

※その他、行事参加費、材料費等の別途実費費用は、上記金額には含まれておりません。

対象事業所 ◎フレンドリーおりべ (通常規模型)							
通常規模型 通所介護	介護予防					月額：円	
	介護度	負担割合	介護費	各種加算	食費	合計	
	要支援1(週1回程度)	1割負担	1,737	0	2,000	3,737	
		2割負担	3,474	0		5,474	
	要支援2(週2回程度)	1割負担	3,562	0	4,000	7,562	
		2割負担	7,123	0		11,123	
	介護保険					日額：円	
	介護度	負担割合	介護費	入浴介助加算	各種加算	食費	合計
	要介護1	1割負担	676	53	0	500	1,229
		2割負担	1,352	106	0		1,958
要介護2	1割負担	799	53	0	1,352		
	2割負担	1,597	106	0	2,203		
要介護3	1割負担	922	53	0	1,475		
	2割負担	1,844	106	0	2,450		
要介護4	1割負担	1,045	53	0	1,598		
	2割負担	2,089	106	0	2,695		
要介護5	1割負担	1,168	53	0	1,721		
	2割負担	2,335	106	0	2,941		

※上記表の要支援対象の方は1ヶ月あたり、要介護対象の方は1日あたりの利用料金で計算しています。

※上記表の金額には、福祉施設処遇改善加算費として、1ヶ月ご利用された介護保険対象分費用(基本介護費+各種加算費)の総単位数に4.0%を乗じた金額が含まれています。

※上記表は「円」を単位として記載しております。円未満の端数処理にて数円の誤差が生じることご了承ください。

※上記表の各種加算費は施設毎に異なります。

※その他、行事参加費、材料費等の別途実費費用は、上記金額には含まれておりません。

対象事業所 ◎フレンドリーおりべ (認知症対応型)							
認知症対応型 通所介護	介護予防					日額：円	
	介護度	負担割合	介護費	各種加算	食費	合計	
	要支援1(週1回程度)	1割負担					
		2割負担					
	要支援2(週2回程度)	1割負担					
		2割負担					
	介護保険					日額：円	
	介護度	負担割合	介護費	入浴介助加算	各種加算	食費	合計
	要介護1	1割負担	831	52	6	500	1,389
		2割負担	1,662	104	12		2,278
要介護2	1割負担	920	52	6	1,478		
	2割負担	1,839	104	12	2,455		
要介護3	1割負担	1,008	52	6	1,566		
	2割負担	2,016	104	12	2,632		
要介護4	1割負担	1,096	52	6	1,654		
	2割負担	2,192	104	12	2,808		
要介護5	1割負担	1,184	52	6	1,742		
	2割負担	2,369	104	12	2,985		

※上記表の要支援、要介護対象の方共に、1日あたりの利用料金で計算しています。

※上記表の金額には、福祉施設処遇改善加算費として、1ヶ月ご利用された介護保険対象分費用(基本介護費+各種加算費)の総単位数に6.8%を乗じた金額が含まれています。

※上記表は「円」を単位として記載しております。円未満の端数処理にて数円の誤差が生じることご了承ください。

※その他、行事参加費、材料費等の別途実費費用は、上記金額には含まれておりません。

対象事業所 ◎すいと大垣 (小規模型)							
小規模型 通所介護	介護予防					月額：円	
	介護度	負担割合	介護費	各種加算	食費	合計	
	要支援1(週1回程度)	1割負担	1,737	0	2,000	3,737	
		2割負担	3,474	0		5,474	
	要支援2(週2回程度)	1割負担	3,562	0	4,000	7,562	
		2割負担	7,123	0		11,123	
	介護保険					日額：円	
	介護度	負担割合	介護費	入浴介助加算	各種加算	食費	合計
	要介護1	1割負担	676	53	0	500	1,229
		2割負担	1,352	106	0		1,958
要介護2	1割負担	799	53	0	1,352		
	2割負担	1,597	106	0	2,203		
要介護3	1割負担	922	53	0	1,475		
	2割負担	1,844	106	0	2,450		
要介護4	1割負担	1,045	53	0	1,598		
	2割負担	2,089	106	0	2,695		
要介護5	1割負担	1,168	53	0	1,721		
	2割負担	2,335	106	0	2,941		

※上記表の要支援対象の方は1ヶ月あたり、要介護対象の方は1日あたりの利用料金で計算しています。

※上記表の金額には、福祉施設処遇改善加算費として、1ヶ月ご利用された介護保険対象分費用(基本介護費+各種加算費)の総単位数に4.0%を乗じた金額が含まれています。

※上記表は「円」を単位として記載しております。円未満の端数処理にて数円の誤差が生じることご了承ください。

※その他、行事参加費、材料費等の別途実費費用は、上記金額には含まれておりません。