

みえ愛の郷デイサービスセンター ご利用料金表

【事業所番号 4270108105】

令和6年6月1日 改訂

【地域密着型通所介護】

| ≪基本単位≫ | | | | | | ≪加算≫ | | 利用者負担額 | | | |
|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|------------------|--------|---------------------|---------|---------|
| ※ 1日につき | | | | | | ※利用回数毎 | ※ 1月につき | | (利用時間6～7時間 入浴ありの場合) | | |
| 利用時間 介護度区分 | 3～4時間 | 4～5時間 | 5～6時間 | 6～7時間 | 7～8時間 | 入浴介助加算 (I) | 介護職員等処遇改善加算 (II) | | 1割負担/1日 | 2割負担/1日 | 3割負担/1日 |
| 要介護 1 | 416 | 436 | 657 | 678 | 753 | 40 /回 | 9.0% | | 793 円 | 1,586 円 | 2,379 円 |
| 要介護 2 | 478 | 501 | 776 | 801 | 890 | | | | 929 円 | 1,858 円 | 2,787 円 |
| 要介護 3 | 540 | 566 | 896 | 925 | 1032 | | | | 1,066 円 | 2,132 円 | 3,198 円 |
| 要介護 4 | 600 | 629 | 1013 | 1049 | 1172 | | | | 1,203 円 | 2,406 円 | 3,609 円 |
| 要介護 5 | 663 | 695 | 1134 | 1172 | 1312 | | | | 1,339 円 | 2,678 円 | 4,017 円 |

≪その他の料金≫

| サービス項目 | 料金 | 備考 | |
|-------------|-------|----------------|----------------|
| 食事代 (昼食) | 400 円 | ご利用回数毎 | |
| おむつ代 | 実費 | おむつ 80 円/枚 | パンツ 100 円/枚 |
| | | パッド (小) 30 円/枚 | パッド (大) 50 円/枚 |
| レクリエーション材料費 | 実費 | | |

【介護予防通所介護】

| 介護度区分 | 単位数 | 備考 |
|-------|------|---------|
| 要支援 1 | 1798 | ※ 1月につき |
| 要支援 2 | 3621 | ※ 1月につき |

※ その他の料金については必要時に事前に確認いたします。

※ 上記の項目以外にも日常生活において必要となるものに関しまして費用のご負担をお願いする場合があります。

※ 上記の料金表は令和6年月1日より施行となります。ただし、職員の体制及びご利用者様の状態等により変動する場合があります。

また、介護保険の請求処理上、円単位での誤差が生じる事があります。

※ 1単位は10.14円（長崎市）にて計算され、ご利用者様負担はその1割又は2割又は3割です。