

デイサービスセンター福さんの家 料金表

令和6年6月改定

所要時間	区分	単位：円	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
			1割の方	2割の方	3割の方
3時間以上 4時間未満	要介護1	416	416	832	1,248
	要介護2	478	478	956	1,434
	要介護3	540	540	1,080	1,620
	要介護4	600	600	1,200	1,800
	要介護5	663	663	1,326	1,989
4時間以上 5時間未満	要介護1	436	436	872	1,308
	要介護2	501	501	1,002	1,503
	要介護3	566	566	1,132	1,698
	要介護4	629	629	1,258	1,887
	要介護5	695	695	1,390	2,085
5時間以上 6時間未満	要介護1	657	657	1,314	1,971
	要介護2	776	776	1,552	2,328
	要介護3	896	896	1,792	2,688
	要介護4	1,013	1,013	2,026	3,039
	要介護5	1,134	1,134	2,268	3,402
6時間以上 7時間未満	要介護1	678	678	1,356	2,034
	要介護2	801	801	1,602	2,403
	要介護3	925	925	1,850	2,775
	要介護4	1,049	1,049	2,098	3,147
	要介護5	1,172	1,172	2,344	3,516
7時間以上 8時間未満	要介護1	753	753	1,506	2,259
	要介護2	890	890	1,780	2,670
	要介護3	1,032	1,032	2,064	3,096
	要介護4	1,172	1,172	2,344	3,516
	要介護5	1,312	1,312	2,624	3,936

加算の種類		単位：円	自己負担額		
			1割の方	2割の方	3割の方
入浴介助加算 I	日額	40	40	80	120
サービス提供体制強化加算 I		22	22	44	66
介護職員等処遇改善加算 I	算定した単位数の92/1000に相当する単位				

※ 上記加算は、当事業所の体制やご利用状況により算定項目が変わります。

区分	単位：円	1月あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
		1割の方	2割の方	3割の方
要支援1	1,798	1,798	3,596	5,394
要支援2	3,621	3,621	7,242	10,863
介護職員等処遇改善加算 I	算定した単位数の92/1000に相当する単位			

区分	利用料金(1日)	内容
食費	600円	昼食(おやつを含む)
その他	実費	上記以外に費用が発生する場合には、事前に確認させていただきます。