

デイサービスセンター福さんの家 料金表

令和4年10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	415	415	830	1,245
	要介護2	476	476	952	1,428
	要介護3	538	538	1,076	1,614
	要介護4	598	598	1,196	1,794
	要介護5	661	661	1,322	1,983
4時間以上 5時間未満	要介護1	435	435	870	1,305
	要介護2	499	499	998	1,497
	要介護3	564	564	1,128	1,692
	要介護4	627	627	1,254	1,881
	要介護5	693	693	1,386	2,079
5時間以上 6時間未満	要介護1	655	655	1,310	1,965
	要介護2	773	773	1,546	2,319
	要介護3	893	893	1,786	2,679
	要介護4	1,010	1,010	2,020	3,030
	要介護5	1,130	1,130	2,260	3,390
6時間以上 7時間未満	要介護1	676	676	1,352	2,028
	要介護2	798	798	1,596	2,394
	要介護3	922	922	1,844	2,766
	要介護4	1,045	1,045	2,090	3,135
	要介護5	1,168	1,168	2,336	3,504
7時間以上 8時間未満	要介護1	750	750	1,500	2,250
	要介護2	887	887	1,774	2,661
	要介護3	1,028	1,028	2,056	3,084
	要介護4	1,168	1,168	2,336	3,504
	要介護5	1,308	1,308	2,616	3,924

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
介護職員処遇改善加算 I		算定した単位数の59/1000に相当する単位			
介護職員等特定処遇改善加算 I		算定した単位数の12/1000に相当する単位			
介護職員等ベースアップ等支援加算		算定した単位数の11/1000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	1,672	1,672	3,344	5,016
要支援2	3,428	3,428	6,856	10,284
介護職員処遇改善加算 I		算定した単位数の59/1000に相当する単位		
介護職員等特定処遇改善加算 I		算定した単位数の12/1000に相当する単位		
介護職員等ベースアップ等支援加算		算定した単位数の11/1000に相当する単位		

区分	利用料金(1日)	内容
食費	500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。