

## 寿楽荘デイサービスセンターご利用料金

			サービス利用料金	□自己負担額 1割	□自己負担額 2割	
介護保険給付内サービス	介護予防通所介護費	要支援 1	16,470 円 / 月	1,647 円 / 月	3,294 円 / 月	
		要支援 2	33,770 円 / 月	3,377 円 / 月	6,754 円 / 月	
	大規模型通所介護費 (I)	要介護 1	6,450 円 / 日	645 円 / 日	1,290 円 / 日	
		要介護 2	7,620 円 / 日	762 円 / 日	1,524 円 / 日	
		要介護 3	8,830 円 / 日	883 円 / 日	1,766 円 / 日	
		要介護 4	10,040 円 / 日	1,004 円 / 日	2,008 円 / 日	
		要介護 5	11,250 円 / 日	1,125 円 / 日	2,250 円 / 日	
	サービス提供時間 7～9 時間の場合					
	入浴介助加算		500 円 / 1 回	50 円 / 1 回	100 円 / 1 回	
	中重度者ケア体制加算		450 円 / 1 回	45 円 / 1 回	90 円 / 1 回	
	個別機能訓練加算 I		460 円 / 1 回	46 円 / 1 回	92 円 / 1 回	
	個別機能訓練加算 II		560 円 / 1 回	56 円 / 1 回	112 円 / 1 回	
	サービス提供体制強化加算 (I) イ		180 円 / 1 回	18 円 / 1 回	36 円 / 1 回	
	サービス提供体制強化加算 (I) イ (要支援 1)		720 円 / 月	72 円 / 月	144 円 / 月	
サービス提供体制強化加算 (I) イ (要支援 2)		1,440 円 / 月	144 円 / 月	288 円 / 月		
介護職員処遇改善加算 I		1 ヶ月の所定単位数の 4.0%				
保険外サービス	食材料費 (昼食・おやつ代)		540 円			
	おむつ代 (1 枚あたり)		150 円			
	屋外行事時の諸施設利用料、飲食代など実費負担が妥当と判断するもの		実 費			
	契約者・代理人等の希望により、個別に余暇活動等で使用する材料代		実 費			