

デイサービスセンター 石堂さくら通りしおん 利用料金

			サービス 利用料金	自己負担額 (1割負担)	自己負担額 (2割負担)
介護保険 給付内サ ービス	介護予防認知症対応型 通所介護費 (i)	要支援 1	8,520 円 / 日	852 円 / 日	1,704 円 / 日
		要支援 2	9,520 円 / 日	952 円 / 日	1,904 円 / 日
	認知症対応型 通所介護費 (i)	要介護 1	9,850 円 / 日	985 円 / 日	1,970 円 / 日
		要介護 2	10,920 円 / 日	1,092 円 / 日	2,184 円 / 日
	サービス提供時間 7～9 時間の 場合	要介護 3	11,990 円 / 日	1,199 円 / 日	2,398 円 / 日
		要介護 4	13,070 円 / 日	1,307 円 / 日	2,614 円 / 日
		要介護 5	14,140 円 / 日	1,414 円 / 日	2,828 円 / 日
	入浴介助加算		500 円 / 1 回	50 円 / 1 回	100 円 / 1 回
	個別機能訓練加算		270 円 / 1 回	27 円 / 1 回	54 円 / 1 回
	若年性認知症利用者受入加算		600 円 / 1 回	60 円 / 1 回	120 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) ロ		120 円 / 1 回	12 円 / 1 回	24 円 / 1 回
	サービス提供体制強化加算 (II)		60 円 / 1 回	6 円 / 1 回	12 円 / 1 回
	介護職員処遇改善加算 I		1 ヶ月の所定単位数の 6.8%		
	介護職員処遇改善加算 II		1 ヶ月の所定単位数の 3.8%		
	介護職員処遇改善加算 III		II で算出された額の 90%		
	介護職員処遇改善加算 IV		II で算出された額の 80%		
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		