

デイサービスセンターサンリバー サービス利用料金表(令和6年6月1日以降)

通所介護

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(6~7時間)	584	689	796	901	1008
介護保険サービス費(7~8時間)	658	777	900	1023	1148
入浴介助加算	40	40	40	40	40
サービス提供体制加算I	22	22	22	22	22
介護保険自己負担合計※6~7時間	646	751	858	963	1070
介護保険自己負担合計※7~8時間	720	839	962	1085	1210
科学的介護推進体制加算	40/月				
介護職員等処遇改善加算(I)	1ヶ月の所定単位数に9.2%を乗じた単位数				

(実費負担)	食材費	550円
--------	-----	------

6~7時間利用料金/円(概算)※1割	1,274	1,393	1,513	1,631	1,750
7~8時間利用料金/円(概算)※1割	1,358	1,491	1,630	1,767	1,907
6~7時間利用料金/円(概算)※2割	1,998	2,235	2,475	2,711	2,949
7~8時間利用料金/円(概算)※2割	2,165	2,432	2,709	2,984	3,264
6~7時間利用料金/円(概算)※3割	2,722	3,077	3,437	3,792	4,149
7~8時間利用料金/円(概算)※3割	2,972	3,373	3,788	4,201	4,620

介護予防通所介護相当サービス

	事業対象者・要支援1(週1回程度)	要支援2(週1回程度)	事業対象者・要支援2(週2回程度)
介護予防通所介護相当サービス費	1,798	1,798	3,621
サービス提供体制加算I	88	88	176
科学的介護推進体制加算	40	40	40
介護保険自己負担合計/月	1,925	1,925	3,837
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に9.2%を乗じた単位数		

※上記単位は月額一定です。

(実費負担)	食材費	550円
--------	-----	------

事業対象者・要支援1(週1回)料金/円※1割	2,160/月+食材費/日
要支援2(週1回)料金/円※1割	2,160/月+食材費/日
事業対象者・要支援2(週2回)料金/円※1割	4,304/月+食材費/日
事業対象者・要支援1(週1回)/円※2割	4,320/月+食材費/日
要支援2(週1回)/円※2割	4,320/月+食材費/日
事業対象者・要支援2(週2回)料金/円※2割	8,607/月+食材費/日
事業対象者・要支援1(週1回)/円※3割	6,480/月+食材費/日
要支援2(週1回)/円※3割	6,480/月+食材費/日
事業対象者・要支援2(週2回)料金/円※3割	12,910/月+食材費/日

☆食材費は1食分の値段です。

☆介護保険は1単位10.27円での計算となります。自己負担額は介護保険負担割合証に記載された割合となります。

☆介護職員等処遇改善加算は1ヶ月の所定単位数に9.2%を乗じた数となります。

☆科学的介護推進体制加算は40単位/月(46円/月)の請求となります。

☆理美容代は実費負担となります。(カット1,500円・顔剃り500円)

☆社会福祉法人等による利用者負担の軽減制度の適用をしております。お持ちの方は提出下さい。