

ほしのさと デイサービスセンター 利用料金表

予防給付型通所介護事業 (1月あたり利用料) (単位:円)

要介護区分	負担率	介護予防通所 介護費基本単価	食費 (昼食1回)
要支援1 (週1回利用)	1割	1,672	620
要支援2 (週2回利用)	1割	3,428	620
要支援2 (週1回利用)	1割	1,714	620

サービス加算料金

サービス提供体制強化加算I2	(要支援1) 1ヶ月	88円
	(要支援2) 1ヶ月	176円
処遇改善加算	所定単位数 × 5.9%	
特定処遇改善加算	× 1.2%	
ベースアップ等支援加算	× 1.1%	

※加算は体制等で変更の場合がございます。

算出条件

- ① 1月分で計算しています。
- ② 介護負担割合証が2割(3割)の方は介護サービス費が2倍(3倍)になります。

通所事業 (1回あたり利用料) (単位:円)

要介護区分	負担率	介護費基本単価 (7~8時間利用)	食費 (昼食1回)
要介護1	1割	655	620
要介護2	1割	773	620
要介護3	1割	896	620
要介護4	1割	1,018	620
要介護5	1割	1,142	620

サービス加算料金

サービス提供体制強化加算I	1回	22円
入浴介助加算	1回	40円
個別機能訓練加算I	1回	85円
個別機能訓練加算II	1ヶ月	20円
ADL維持等加算	1ヶ月	60円
科学的介護推進体制加算	1ヶ月	40円
処遇改善加算	所定単位数 × 5.9%	
特定処遇改善加算	× 1.2%	
ベースアップ等支援加算	× 1.1%	

※加算は体制等で変更になる場合がございます。
 ※送迎なしの場合は、片道47円を減算いたします。

算出条件

- ① 1月分で計算しています。
- ② 介護負担割合証が2割(3割)の方は介護サービス費が2倍(3倍)になります。