

三栖谷デイサービスセンター利用料一覧表

①基本料金（地域密着型通所介護）

要介護度	一日の利用料金（介護保険適用） 単位：円				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
7～8時間	7,390	8,730	10,120	11,500	12,880
自己負担1割	739	873	1,012	1,150	1,288
自己負担2割	1,478	1,746	2,024	2,300	2,576
自己負担3割	2,217	2,619	3,036	3,450	3,864
6～7時間	6,660	7,860	9,080	10,290	11,500
自己負担1割	666	786	908	1,029	1,150
自己負担2割	1,332	1,572	1,816	2,058	2,300
自己負担3割	1,998	2,358	2,724	3,087	3,450
5～6時間	6,450	7,610	8,790	9,950	11,130
自己負担1割	645	761	879	995	1,113
自己負担2割	1,290	1,522	1,758	1,990	2,226
自己負担3割	1,935	2,283	2,637	2,985	3,339
4～5時間	4,280	4,910	5,550	6,170	6,820
自己負担1割	428	491	555	617	682
自己負担2割	856	982	1,110	1,234	1,364
自己負担3割	1,284	1,473	1,665	1,851	2,046
3～4時間	4,090	4,690	5,300	5,890	6,510
自己負担1割	409	469	530	589	651
自己負担2割	818	938	1,060	1,178	1,302
自己負担3割	1,227	1,407	1,590	1,767	1,953

②サービス種別料金（介護給付 単位：円 介護は1日につき、支援は月）

サービス種別	入浴 (介護のみ)	サービス提供 体制加算Ⅱ)要介護	サービス提供 体制加算Ⅱ)支援1	サービス提供 体制加算Ⅱ)支援2
サービス料金	500	60	240	480
自己負担1割	50	6	24	48
自己負担2割	100	12	48	96
自己負担3割	150	18	72	144

※介護職員処遇改善加算Ⅰ 所定単位数に5.9%加算

※介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 所定単位数に1.0%加算

※利用者に提供する食事の材料費として500円(おやつ代含む)いただきます。