

## デイサービスセンター ケアステーションゆうゆう 料金表

◎通所介護計画によるサービス提供時間 6時間以上7時間未満  
・通所介護サービス1日の利用料金(1割負担分)

※負担額は保険給付部分の自己負担割合に応じた額となりますので、2割・3割負担の方はそれぞれが2倍・3倍の金額となります。

○要介護1・・・ 581円/日 ○要介護2・・・ 686円/日 ○要介護3・・・ 792円/日  
○要介護4・・・ 897円/日 ○要介護5・・・ 1,003円/日  
\*入浴介助加算Ⅰ 40円/日 \*サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22円/日  
\*介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位×59/1000/月  
\*介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位×12/1000/月  
\*介護職員等ベースアップ等支援加算 所定単位×11/1000/月

◎総合事業通所介護計画によるサービス提供時間 6時間以上7時間未満  
・総合事業通所介護サービス利用料金(1割負担分)

※負担額は保険給付部分の自己負担割合に応じた額となりますので、2割・3割負担の方はそれぞれが2倍・3倍の金額となります。

○要支援1 \*週1回程度利用→ 384円/1回 \*月4回超利用 → 1,672円/月  
○要支援2 \*週2回程度利用→ 395円/1回 \*月8回超利用 → 3,428円/月  
\*サービス提供体制強化加算(Ⅰ) ・要支援1 → 88円/月  
・要支援2 → 176円/月  
\*介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位×59/1000/月  
\*介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位×12/1000/月  
\*介護職員等ベースアップ等支援加算 所定単位×11/1000/月

### ◎共通費用

○その他の利用料(全額自己負担)

\*昼食費(食材料費+調理費) 535円 \*教養娯楽費及び日用品費→実費  
\*おむつ代(施設の物を使用時)→実費 ※原則必要分を持参して頂きます