

デイサービスセンター松寿園 利用料金表(令和6年6月1日より)

【通所介護】

① 介護サービス費

試算

	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間	8～9時間
介護1	358円	376円	544円	564円	629円	647円
介護2	409円	430円	643円	667円	744円	765円
介護3	462円	486円	743円	770円	861円	885円
介護4	513円	541円	840円	871円	980円	1007円
介護5	568円	597円	940円	974円	1097円	1127円
延長	9時間以上10時間未満				+50円	
	10時間以上11時間未満				+100円	
	11時間以上12時間未満				+150円	
	12時間以上13時間未満				+200円	
	13時間以上14時間未満				+250円	

()
()
()
()
()

② 加算

入浴介助加算 I	1日あたり 40円
入浴介助加算 II (対象者のみ)	1日あたり 55円
個別機能訓練加算 I 口	1日あたり 76円
個別機能訓練加算 II	1ヶ月あたり 20円
科学的介護推進体制加算(全員対象)	1ヶ月あたり 40円
栄養改善加算	1回200円(月2回まで)
口腔機能向上加算 II	1回160円(月2回まで)
口腔栄養スクリーニング加算 I (全員対象)	1回20円(6ヶ月に1回)
認知症加算	1日あたり 60円
サービス提供体制強化加算 I	1日あたり 22円
送迎未実施減算	片道あたり -47円
介護職員処遇改善加算 I	①+②合計 の 9.2%

合計

()
()
()
()
()
()
()
()
()
()
()
()

※自己負担額は原則1割ですが、一定以上所得のある方は2割～3割になります(上記表示は1割)
 ※一定以上所得者とは、合計所得金額160万以上、年金収入では独居世帯280万円以上、夫婦世帯346万円以上が対象

③食費

昼食 640円

夕食 470円

※夕食及び延長利用は、事前予約になります

