

さくら苑老人デイサービス事業所 利用料金表(令和7年5月1日～)

(介護保険事業所番号0572305654)

(・通常規模型通所介護・サービス提供時間区分 7時間以上～8時間未満 ・提供時間 9:20～16:30)

【1割負担】		通常規模型 (7時間以上～8時間未満)							
要介護度		事業対象者			1	2	3	4	5
		要支援1 (週1)	要支援2 (週2)	要支援2 (週1)					
介護サービス費 (1割負担額)		1,798円	3,621円	1,798円	658円	777円	900円	1,023円	1,148円
加算項目	サービス提供体制強化加算 I	88円	176円	88円					
	サービス提供体制強化加算 I				22円	22円	22円	22円	22円
	入浴介助加算 (I)				40円	40円	40円	40円	40円
	科学的介護推進体制加算	40円	40円	40円	40円	40円	40円	40円	40円
	介護職員処遇改善加算 (I) (9.2%)	174円	349円	174円	66円	77円	89円	100円	111円
食事代		570円	570円	570円	570円	570円	570円	570円	570円
事業対象者の自己負担額目安 週1回利用…要支援1・2の料金 週2回利用…要支援2の料金 ※月額料金になります。		2,100円	4,186円	2,100円					
+食事代			+食事代	+食事代					
デイサービス1回の 自己負担額目安(食事代込み) ※利用毎になります。					1,396円	1,526円	1,661円	1,795円	1,931円

※入浴しない場合は40単位(−40円)減算、施設送迎をしない場合は片道47単位(−47円)減算されます。

※当通所介護事業所と同一建物内に居住される方が利用される場合は94単位(−94円)減算されます。

※上記の利用料金は、1割負担額を記載しております。

※介護保険からの給付サービスを利用する場合は、原則として利用料金の1割です。

自己負担額については、利用者の介護保険負担割合証に記載された割合に応じた額となります。

※介護保険負担割合証に記載された割合が、2割の場合は1割の2倍の額。3割の場合は1割の3倍の額となります。