

デイサービスセンター久下さん^ち家

ご利用料金表

令和6年4月1日現在

○要介護1～5の方

(1) 1回あたりのご利用料金の目安(1割負担の場合)

介護区分	介護保険負担額	食事代	1回あたりのご利用料金
要介護1	839円	800円	1,639円
要介護2	971円	800円	1,771円
要介護3	1,107円	800円	1,907円
要介護4	1,242円	800円	2,042円
要介護5	1,381円	800円	2,181円

※介護保険負担額は、下記の①～⑥の合計金額です。⑦は希望された場合に算定されます。

(2) 介護保険負担額の内訳

項目	単位／日・月単位
① 基本単価	要介護1 658単位／回
	要介護2 777単位／回
	要介護3 900単位／回
	要介護4 1,023単位／回
	要介護5 1,148単位／回
②個別機能訓練加算 I	56単位／回
③科学的介護推進体制加算	40単位／月
④介護職員処遇改善加算 I	1000 分の 59
⑤介護職員等特定処遇改善加算 II	1000 分の 10
⑥介護職員等ベースアップ等支援加算	1000 分の 11
⑦入浴介助加算 I	40単位／回

※1回あたりの料金は、「介護保険負担額」と「食事代(昼食)」の合計金額になります。

※国が定める一定以上所得がある方は、介護保険負担金が2割または3割になります。

※上記金額はあくまで目安となります。詳細はご見学及びご契約時にご説明いたします。

デイサービスセンター久下さん家^ち

ご利用料金表

令和6年4月1日現在

○要支援1・2、事業対象者の方

(1) 1ヵ月あたりのご利用料金の目安(1割負担の場合)

介護区分	介護保険負担額	食事代	1月あたりのご利用料金
要支援1・事業対象者 (月4回ご利用)	2,255円	800円×4	5,455円
要支援2・事業対象者 (月8回ご利用)	4,253円	800円×8	10,653円

※介護保険負担額は、下記の①～⑤の合計金額です。

(2) 介護保険負担金の内訳

項目	単位/月単位
① 基本単価	要支援1・事業対象者 1,798 単位/月
	要支援2・事業対象者 3,621 単位/月
② 運動器機能向上加算	225 単位
③ 介護職員処遇改善加算 I	1000 分の 59
④ 介護職員等特定処遇改善加算 II	1000 分の 10
⑤ 介護職員等ベースアップ等支援加算	1000 分の 11

※1月あたりの料金は、「介護保険負担額」と「食事代(昼食)」の合計金額になります。

※国が定める一定以上所得がある方は、介護保険負担金が2割または3割になります。

※上記金額はあくまで目安となります。詳細はご見学及びご契約時にご説明いたします。