

# デイサービスセンター ポピー 利用料金表

平成27年4月1日

時 間	介 護 度	1日あたりの利用料	サービス提供 体制強化加算	1日あたりの自己負担額
3～5時間	要介護1	3,080円	120円	320円
	要介護2	4,360円		448円
	要介護3	4,930円		505円
	要介護4	5,480円		560円
	要介護5	6,050円		617円
5～7時間	要介護1	5,720円		584円
	要介護2	6,760円		688円
	要介護3	7,800円		792円
	要介護4	8,840円		896円
	要介護5	9,880円		1,000円
7～9時間	要介護1	6,560円		668円
	要介護2	7,750円		787円
	要介護3	8,980円		910円
	要介護4	10,210円		1,033円
	要介護5	11,440円		1,156円

※上記負担額に下記料金を加算いたします。

- ☆ 入浴介助費 1回あたり500円。 介護保険適用時の自己負担額は50円です。
- ☆ 個別機能訓練費 1回あたり560円。機能訓練指導員による機能訓練です。  
介護保険適用時の自己負担額は56円です。
- ☆ 送迎なしの場合 事業所が送迎を行わない場合は介護保険適用時の自己負担額が  
片道一回当たり47円の減算となります。
- ☆ 介護職員  
処遇改善 1ヶ月の総単位数に所定割合を乗じた数値を加算します。
- ☆ 食事代 1日 680円（おやつ代含）
- ☆ その他 おむつ代実費、レクリエーションに係わる費用等は自己負担となる場合もあります。



© 2005 TOSHIBA CORPORATION