

デイサービスセンター ポピー 通所介護利用料金表

令和1年10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
3~4時間	要介護1	3,640円	60円	370円
	要介護2	4,170円		423円
	要介護3	4,720円		478円
	要介護4	5,250円		531円
	要介護5	5,790円		585円
4~5時間	要介護1	3,820円		388円
	要介護2	4,380円		444円
	要介護3	4,950円		501円
	要介護4	5,510円		557円
	要介護5	6,080円		614円
5~6時間	要介護1	5,610円		567円
	要介護2	6,630円		669円
	要介護3	7,650円		771円
	要介護4	8,670円		873円
	要介護5	9,690円		975円
6~7時間	要介護1	5,750円		581円
	要介護2	6,790円		685円
	要介護3	7,840円		790円
	要介護4	8,880円		894円
	要介護5	9,930円		999円
7~8時間	要介護1	6,480円		654円
	要介護2	7,650円		771円
	要介護3	8,870円		893円
	要介護4	10,080円		1,014円
	要介護5	11,300円		1,136円

※上記料金は1割負担者のものです。介護負担割合証で1割、2割若しくは3割となります。
その額に下記料金を加算します。

☆ 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。

☆ (特定)介護職員
等処遇改善 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 686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
なる場合もあります。



© 2005 TOSHIBA CORPORATION