

デイサービスセンター七福神 料金表

○介護保険サービス

《介護給付》

(単位：円)

| | 要介護度1 | 要介護度2 | 要介護度3 | 要介護度4 | 要介護度5 |
|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 介護保険1割負担分 | 674 | 795 | 923 | 1,048 | 1,174 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ) | 19 | | | | |
| 1日あたりの合計金額 | 693 | 814 | 942 | 1,067 | 1,193 |

《総合事業》

| | 週1回の利用 | 週2回の利用 |
|------------------|---------|---------|
| 介護保険1割負担分 | 1,722/月 | 3,529/月 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ) | 75/月 | 150/月 |
| 1日あたりの合計金額 | 1,792/月 | 3,679/月 |

○入居者の状況や施設サービス体制に応じて加算（負担割合に応じて負担していただきます）

1. 機能訓練加算Ⅱ 59円/日
2. 認知症加算 63円/日
3. 送迎を行わない場合 △50円/片道、△98円/往復
4. 介護職員処遇改善加算 所定単位数（総単位数）に5.9%乗じて算定した金額が加算されます。
5. 介護職員等特定処遇改善加算 所定単位数（総単位数）に1.2%乗じて算定した金額が加算されます。

○その他の費用

1. おむつ代 110円/枚テープタイプ・履くおむつ
2. 創作・活動材料費 40円/枚パット
3. タオルの貸出 100円/日
4. 衣類の貸出 100円/回
5. 洗濯代 200円/回
6. 洗濯代 (施設で洗濯を行った場合) 200円/日
7. 連絡帳バインダー 400円/冊
8. 連絡帳用の袋 (ご家族との連絡時に使用) 150円/枚
9. 理美容 実費
10. 特別な食事 実費
11. レクリエーション費 実費
12. 証明書発行手数料 1,000円/枚