# **७ことぶき荘温泉デイサービスセンターご利用料金一覧表**

令和6年6月現在

### 通所介護 [サービス利用時間7時間以上8時間未満]

(単位:円)

	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	基本料金	658	777	900	1,023	1,148	
	入浴介助加算 I	40					
介	個別機能訓練加算Iロ	76					
介護保険	個別機能訓練加算Ⅱ	20/月					
1	口腔機能向上訓練Ⅱ	160 *月2回限度					
割負担	科学的介護推進体制加算	40/月					
担	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22					
	介護職員等処遇改善加算 I 9.2%	93	104	116	127	139	
	小計	1,109	1,239	1,374	1,508	1,645	
実費	食費			500			
費	お菓子代			100			
<b>合 計</b> (ご利用1回につき)		1,709	1,839	1,974	2,108	2,245	

<sup>※</sup> レクリエーションにかかる費用等は、自己負担となります。

ご利用料金は介護負担割合証に記載されている負担割合に応じた額となります。

<sup>※</sup> 料金表の加算負担額は、職員の配置状況により変動する事があります。

<sup>◎</sup> 上記の料金表は介護保険負担割合1割負担料金表となっております。

# ▲ことぶき荘温泉デイサービスセンターご利用料金一覧表

令和6年6月現在

#### 通所介護相当サービス

(単位:円)

	介護度		要支援1 要支援2				
			週1回程度	週1回程度	週2回程度		
介護保険1	月額/固定	基本料金	1,798	1,811	3,621		
		口腔機能向上加算Ⅱ	160				
		サービス提供体制強化 加算 I	88	88	176		
1割		科学的介護推進体制加算	40				
割負担	介護職員等処遇改善加算 I 9.2%		192	193	368		
	小 計		2,278	2,292	4,365		
実		食費	500				
実費		お菓子代		100			
<b>合計</b> (ご利用1回につき)		<b>合 計</b> J用1回につき)	2,878	2,892	4,965		

#### 生きがい型デイサービス

(単位:円)

$\setminus$	∧=# ☆	要支援1·要支援2 事業対象者	要支援2	要支援1·要支援2 事業対象者	要支援2	
	介護度	週1回程度	週2回以上	週1回程度	週2回程度	
介護保険	基本料金	305/回 (月4回まで)	305/回 (月8回まで)	1,318/月 (月5回以上)	2,702/月 (月9回以上)	
1	介護職員等処遇改善加算 I 9.2%	28	28	121	249	
割負担	小計	333	333	1439	2951	
	入浴代	500				
実費	食費	500				
	お菓子代	100				
<b>合 計</b> (ご利用1回につき)		1,433	1,433	2,539	4,051	

### 通所型サービス(C)

(単位:円)

介護度	要支援1・2 事業対象者		
基本料金	300円/回 ◎1コース(3カ月)12回で、年度内2コースまで利用可能		

- ※ レクリエーションにかかる費用等は、自己負担となります。
- ※ 料金表の加算負担額は、職員の配置状況により変動する事があります。
- ◎ 上記の料金表は介護保険負担割合1割負担料金表となっております。
  - ご利用料金は介護負担割合証に記載されている負担割合に応じた額となります。