

令和3年4月

(認知症対応型)デイサービスセンター石内慈光園 料金一覧表

★デイサービスの利用料は介護保険の**個人負担割合分**と**食費**を足したものになります。

●1日分の費用(介護保険内) (被爆者健康手帳をお持ちの方は免除されます) 負担割合が1割の場合(2割・3割の方はそれぞれ倍になります)

食費(おやつ代含む) 550円

1割負担額			
	基本単価 (6時間以上7時間未満)	サービス提供体制加算 I	合計
要介護1	約832円(788単位)	約23円(22単位)	855円/日
要介護2	約922円(874単位)	約23円(22単位)	945円/日
要介護3	約1011円(958単位)	約23円(22単位)	1034円/日
要介護4	約1098円(1040単位)	約23円(22単位)	1121円/日
要介護5	約1187円(1125単位)	約23円(22単位)	1210円/日

+

加算料金(該当者のみ)
入浴
約42円 (40単位)
約58円 (55単位)

ご利用1回あたりの料金となっております。

全ての方を対象として、介護職員処遇改善加算 I (10.4%) 特定処遇改善加算 I (3.1%) が加算となります。

入浴加算につきましては、サービスの提供を行った場合のみ費用が発生します。

科学的介護推体制加算として、毎月40単位(42円)が発生します。

翌月10日頃に請求書を発行します。

社会福祉法人 慈光会

