

# 上総デイサービス 利用料金の目安

H30.8.1現在

【要支援認定の方】 営業時間 9:30～16:00  
(1割負担の場合)

要介護度	介護保険部分 (1か月分)				1カ月の合計の目安	食費 (1日あたり)
	介護保険自己負担	運動器機能向上加算	サービス提供体制強化加算	※介護処遇改善加算(I)の目安		
要支援 1	¥1,670	¥229	I(口)=¥49	¥113	¥2,061	+ ¥650
要支援 2	¥3,425	¥229	I(口)=¥98	¥215	¥3,967	+ ¥650

要支援の方は1か月分の介護報酬+食費(回数分)となります。

【要介護認定の方】 営業時間 9:30～16:00 (通常規模、6時間以上7時間未満)  
(1割負担の場合)

要介護度	介護保険部分 (1日分)				食費	1日の合計の目安
	通所介護費	個別機能訓練加算(I)	入浴介助加算	サービス提供体制強化(I) ※介護処遇改善加算(I)の目安		
要介護 1	¥580	¥47	¥51	¥13+¥40	¥650	¥1,381
要介護 2	¥686	¥47	¥51	¥13+¥46	¥650	¥1,493
要介護 3	¥791	¥47	¥51	¥13+¥52	¥650	¥1,604
要介護 4	¥897	¥47	¥51	¥13+¥58	¥650	¥1,716
要介護 5	¥1,002	¥47	¥51	¥13+¥64	¥650	¥1,827

要介護の方は1日の合計×利用回数となります。

※送迎をご家族で行った場合は片道につき48円の減額となります。

※介護職員処遇改善加算の算定の詳細は「所定単位数の59/1000」となり個人により異なります。

※地域区分(1単位=10.14円)を含め計算しています。詳細は通所介護職員にお問い合わせください。

※介護保険負担割合証の利用者負担割合により介護保険部分が2割・3割負担になる方もいます。

その他	利用回数毎		利用回数毎
連絡帳	¥100	リハビリパンツ	¥250
連絡帳袋	¥300	テープ式紙おむつ	¥200
誕生会	¥100	尿とりパット	¥40

※ 誕生会については、対象者が利用される曜日におこないます。

居宅サービス事業所 上総園

上総デイサービスセンター

電話番号:0439-50-7222