

(地域密着型通所介護・第1号通所事業通所介護・第1号通所事業通所型サービスA)
 デイサービス ほほえみの駅

(2022年10月1日～適用)

料金

〈自己負担割合が2割及び3割の方は介護保険適用分の自己負担額が2倍又は3倍になります〉

【地域密着型 介護保険適用分 (1割表示)】

(1回利用につき)

5時間以上 6時間未満		加 算				自己負担額
介護認定	基礎単価	入浴 介助 I	介護職員 処遇改善 I	介護職員等 特定処遇改善 II	介護職員等 ベースアップ等 支援	
要介護1	655円	40円	(基礎単価+ 入浴介助加算 I) ×5.9% 円	(基礎単価+ 入浴介助加算 I) ×1.0% 円	(基礎単価+ 入浴介助加算 I) ×1.1% 円	751円
要介護2	773円					878円
要介護3	893円					1008円
要介護4	1010円					1134円
要介護5	1130円					1264円

※送迎代は基礎単価に含まれております。

【第1号通所事業通所介護 介護保険適用分 (1割表示)】

(1月利用につき)

介護認定	基礎単価	加 算			自己負担額
		介護職員 処遇改善 I	介護職員等 特定処遇改善 II	介護職員等 ベースアップ等 支援	
要支援1	1672円	(基礎単価) ×5.9% 円	(基礎単価) ×1.0% 円	(基礎単価) ×1.1% 円	1806円
要支援2	3428円				3702円

※入浴・送迎代は基礎単価に含まれております。

【第1号通所事業通所型サービスA 介護保険適用分 (1割表示)】 (1月又は1回利用につき)

介護認定	利用回数	基礎単価	自己負担額
事業対象者 要支援1	月3回迄 回数払い	368円/回	368円
	月4回以上 月払い	1474円/月	1474円
要支援2	月7回迄 回数払い	377円/回	377円
	月8回以上 月払い	3022円/月	3022円

※入浴・送迎代は基礎単価に含まれております。