

デイサービスセンターまごころ半明原 ご利用料金の目安

(平成27年4月改定)

● <<介護保険自己負担額（1割負担）>>

(単位：円)

要介護度	基本料金※1	入浴介助 加算※2	サービス提供体制 強化加算※3	1日あたり のご利用料金※4
要介護1	692円	53円	18円	763円
要介護2	818円			889円
要介護3	947円			1,018円
要介護4	1,077円			1,148円
要介護5	1,207円			1,278円
(要支援の方)	要支援の方は 月額固定の 料金となります	基本料金	サービス提供体制 強化加算※3	1ヵ月あたり のご利用料金※4
要支援1		1,737円	76円	1,813円
要支援2		3,562円	152円	3,714円

※1. 9時30分から16時30分までご利用いただいた場合の料金です。

※2. 入浴介助加算費用は入浴サービスをご利用された場合に算定します。

※3. 一定の条件を満たす職員配置を行っている場合に算定します。

※4. 上記金額は各単位に地域区分別単価及び介護職員処遇改善加算率を乗じて算出しています。
実際のご利用料金は1ヶ月の総利用サービスの合計単位に対して報酬単価を乗じますので
上記金額の合計とは若干異なります。

※5. 被爆者健康手帳をお持ちの方は、上記介護保険自己負担額がかかりません。

※6. 負担割合が2割の方は、自己負担金額は上記金額の約2倍になります。

※7. その他、条件により、加算減算があります。

● その他の費用

お食事代（おやつ、飲み物代含む）	505円
おむつ代	実費相当額
特別なレクリエーション等にかかる費用	実費相当額
複写物の交付	1枚につき10円

● 費用のお支払い方法

費用のお支払いは、原則として口座引落によりお支払いいただきます。

※詳細は事業所職員にお尋ねください。