

デイサービスセンター桂寿苑料金表(要介護の方)

＜令和6年6月1日より＞ サービス提供時間(9:45～17:00) ※1回ご利用あたり

	地域密着型通所介護利用料(法に定める額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基本サービス(7～8時間) 【1回】 ※上記時間より短い方は右記単価より減額されます。	753	890	1,032	1,172	1,312
法定給付	入浴加算 【1回】	40				
	サービス提供体制強化加算Ⅰ 【1回】	22				
	科学的介護推進体制加算 【月額】	40				
	地域通所介護処遇改善加算Ⅰ 【1回】	75	88	101	114	126
	小計(円) (A)	930	1,080	1,235	1,388	1,540
法定外給付	食事に要する費用 【1回】 (B)	550				
	合計(円) (A) + (B)	1,480	1,630	1,785	1,938	2,090

総合事業(介護予防相当サービス) (※要支援の方)

＜令和6年6月1日より＞ サービス提供時間(9:45～17:00)

＜令和6年6月1日より＞ サービス提供時間(9:45～17:00)					
法定給付	介護予防通所介護相当サービス利用料 (法に定める額) 基本サービス	事業対象者・要支援1		要支援2	
		月4回まで【1回】	436	月8回まで【1回】	447
		月4回超【1ヶ月】	1,798	月8回超【1ヶ月】	3,621
	サービス提供体制強化加算Ⅰ【1ヶ月】	88		176	
	科学的介護推進体制加算【月額】	40			
	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ【1ヶ月最大】	174		349	
	小計(円)	(A)2,100		(B)4,186	
法定外給付	食事に要する費用【1回】	(C)550			
	合計(円;月あたり)	A+(C×参加回数)		B+(C×参加回数)	