

デイサービスセンターしろみ 料金一覧表

要介護者 (1日あたりの料金) ※料金は目安となります。多少の差異はございますので、ご了承ください。

単位：円

サービス提供時間	介護度	通所介護費	入浴加算	中重度者ケア体制加算	サービス提供体制強化加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	食事料	自己負担合計(1割)	自己負担合計(2割)	自己負担合計(3割)
6時間 ～ 7時間	要介護1	575	50	45	18	介護サービス費 合計金額の 5.9%	介護サービス費 合計金額の 1.2%	504	1,241	1,978	2,715
	要介護2	679							1,353	2,202	3,051
	要介護3	784							1,465	2,426	3,387
	要介護4	888							1,576	2,648	3,720
	要介護5	993							1,688	2,872	4,056

・介護職員処遇改善加算Ⅰと介護職員等特定処遇改善加算Ⅰは1月の介護保険利用料に加算されます。

<その他加算> 1日につき【個別機能訓練加算Ⅰ(46)、個別機能訓練加算Ⅱ(56)、認知症加算(60)、若年性認知症利用者受入加算(60)】1回につき(月2回限度)【栄養改善加算(150)、口腔機能向上加算(150)】、1回につき(6月に1回を限度)【栄養スクリーニング加算(5)】

<その他減算> 片道につき 送迎減算(-47)

要支援者 (1ヶ月あたりの料金) ※料金は目安となります。多少の差異はございますので、ご了承ください。 単位：円

サービス提供時間	介護度	通所介護費 (入浴代を含む)	サービス提供体制強化加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	食事料	自己負担合計(1割)	自己負担合計(2割)	自己負担合計(3割)
5時間 ～ 7時間	要支援1	1,655 週に1回利用 (月4～5回)	72	介護サービス費 合計金額の 5.9%	介護サービス費 合計金額の 1.2%	504×4～ 5回	約4,370 食事5回 の場合	約6,220 食事5回 の場合	約8,070 食事5回 の場合
	要支援2	3,393 週に2回利用 (月8～10回)	144			504×8～ 10回	約8,828 食事10回 の場合	約12,616 食事10回 の場合	約16,404 食事10回 の場合

・介護職員処遇改善加算Ⅰと介護職員等特定処遇改善加算Ⅰは1月の介護保険利用料に加算されます。

<その他加算> 1月につき【運動機能向上加算(225)、栄養改善加算(150)、口腔機能向上加算(150)、若年性認知症利用者受入加算(240)、生活機能向上グループ活動加算(100)、選択的サービス複数実施加算(480～700)】