

デイサービスセンターはなさき 料金表

令和7年4月～

地域密着型通所介護

1日の利用料金(円)									
	サービス費	入浴介助	サービス提供体制強化加算 I	介護職員等処遇改善加算 I			計	食費	合計
要介護1	753	40	22	75			890	500	1,390
要介護2	890	40	22	88			1,040	500	1,540
要介護3	1,032	40	22	101			1,195	500	1,695
要介護4	1,172	40	22	114			1,348	500	1,848
要介護5	1,312	40	22	126			1,500	500	2,000

※上記の負担は1割となります。ただし介護保険負担割合証に記載の割合により給付率が変更となり、

利用者負担も変わります。(2割、または3割)

※送迎を行わない場合は、片道につき47円を減算します。

※新介護職員等処遇改善加算 I は加算率で算定するので、回数によって端数計算が違ってきます(9. 2%)

※科学的介護推進体制加算 上記の他、月一回 40円がかかります。

介護予防・日常生活支援総合事業における介護予防通所介護相当のサービス

1ヶ月の利用料金 (円)						
	サービス費	サービス提供体制強化加算 I	介護職員等処遇改善加算 I	科学的介護推進体制	計	実費負担
要支援1	1,798	88	174	40	2,100	食費 500円／回 (利用回数分1回につき)
要支援2	3,621	176	349	40	4,186	