

しおんデイサービスセンター 施設利用料金表

令和4年10月1日～

1. 介護予防通所サービス(総合事業) 利用料金(基本サービス費)

サービス別単価:2級地 1単位:10.72円

区 分	単位数	利用者負担額(1回)		単位数	利用者負担額(1ヶ月) ※5回利用の場合	
		1割	2割		1割	2割
要支援1及び事業対象者 (送迎・入浴なし)	190	204円	408円	952	1,021円	2,041円
要支援1及び事業対象者 (送迎あり)	284	305円	609円	1,422	1,525円	3,049円
要支援1及び事業対象者 (入浴あり)	240	258円	515円	1,202	1,289円	2,577円
要支援1及び事業対象者 (送迎・入浴あり)	334	358円	716円	1,672	1,793円	3,585円
要支援2 (送迎・入浴なし)	198	213円	425円	1,988	2,132円	4,263円
要支援2 (送迎あり)	292	313円	626円	2,928	3,139円	6,278円
要支援2 (入浴あり)	248	266円	532円	2,488	2,668円	5,335円
要支援2 (送迎・入浴あり)	342	367円	734円	3,428	3,675円	7,350円

2. 加算

加算項目	単位数	利用者負担額(1ヶ月)	
		1割	2割
要支援1及び事業対象者 サービス提供体制強化加算Ⅰ	88	95円	189円
要支援2 サービス提供体制強化加算Ⅰ	176	189円	378円

※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)+介護職員等ベースアップ等支援加算
別途、総単位数(基本サービス費+加算)に8.2%分を掛けて発生した単位数を計算し、その金額の1割または2割を負担していただきます。

3. その他費用

昼食代	1日につき	800円
当日キャンセル料	受付時間: 前日17:00まで	800円
おむつ代(実費) 原則持参	尿とりパット 1枚	50円
	パンツ式オムツ 1枚	100円
	テープ式オムツ 1枚	150円

※前項に掲げる項目のほか、通所介護サービスで提供するサービスのうち、日常生活上通常必要となるものに係る費用で、利用者が負担することが適当と認められる費用・・・実費(原則 持参を依頼)

※その他サービスについては、事前に利用説明し確認したうえでご負担いただくことがあります。

1日の利用料金

1
+
2
+
3
=
合計

しおんデイサービスセンター 施設利用料金表

令和410月1日～

1. 介護予防通所サービス(総合事業) 利用料金(基本サービス費)

サービス別単価:2級地 1単位:10.72円

区 分	単位数	利用者負担額(1回) 3割	単位数	利用者負担額(1ヶ月) 3割 ※5回利用の場合
要支援1及び事業対象者 (送迎・入浴なし)	190	611円	952	3,062円
要支援1及び事業対象者 (送迎あり)	284	914円	1,422	4,573円
要支援1及び事業対象者 (入浴あり)	240	772円	1,202	3,866円
要支援1及び事業対象者 (送迎・入浴あり)	334	1,074円	1,672	5,377円
要支援2 (送迎・入浴なし)	198	637円	1,988	6,394円
要支援2 (送迎あり)	292	939円	2,928	9,417円
要支援2 (入浴あり)	248	798円	2,488	8,002円
要支援2 (送迎・入浴あり)	342	1,100円	3,428	11,025円

2. 加算

加算項目	単位数	利用者負担額(1ヶ月) 3割
要支援1及び事業対象者 サービス提供体制強化加算Ⅰ	88	283円
要支援2 サービス提供体制強化加算Ⅰ	176	566円

※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)+介護職員等ベースアップ等支援加算
別途、総単位数(基本サービス費+加算)に8.2%分を掛けて発生した単位数を計算し、その金額の3割を負担していただきます。

3. その他費用

昼食代	1日につき	800円
当日キャンセル料	受付時間: 前日17:00まで	800円
おむつ代(実費) 原則持参	尿とりパット 1枚	50円
	パンツ式オムツ 1枚	100円
	テープ式オムツ 1枚	150円

※前項に掲げる項目のほか、通所介護サービスで提供するサービスのうち、日常生活上通常必要となるものに係る費用で、利用者が負担することが適当と認められる費用・・・実費(原則 持参を依頼)

※その他サービスについては、事前に利用説明し確認したうえでご負担いただくことがあります。

1日の利用料金

1
+
2
+
3
=
合計