

## デイ藤が原利用料金表

### ◎介護給付 通常規模型 通所介護(6時間以上7時間未満のサービス)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	581 単位/日	686 単位/日	792 単位/日	897 単位/日	1003 単位/日
入浴介助	40 単位/回	40 単位/回	40 単位/回	40 単位/回	40 単位/回

※上記基準額の一月分の利用合計単位数に介護職員処遇改善加算(Ⅰ)5.9%、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)1.0%、及び地域区分加算(5級地)4.5%がそれぞれ加算されます。

※上記以外の自己負担分として昼食代 550 円、おやつ代 100 円、レクリエーションの実費材料等がかかります。

入浴介助加算、介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 5.9%、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 1.0%  
地域区分加算(5級地) 4.5%、食事・おやつ代を含めた1日利用時の料金の目安

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険負担割合1割の場合	1,344 円/日	1,461 円/日	1,579 円/日	1,696 円/日	1,816 円/日
介護保険負担割合2割の場合	2,038 円/日	2,272 円/日	2,508 円/日	2,742 円/日	2,981 円/日
介護保険負担割合3割の場合	2,732 円/日	3,083 円/日	3,437 円/日	3,788 円/日	4,146 円/日

### ◎介護予防・日常生活支援総合事業(通所型サービス)

	要支援1	要支援2
介護保険負担割合1割の場合	1,868 円/月	3,829 円/月
介護保険負担割合2割の場合	3,735 円/月	7,658 円/月
介護保険負担割合3割の場合	5,603 円/月	11,487 円/月

※上記金額は、介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 5.9% 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 1.0%、及び地域区分加算(5級地)4.5%を含めた1ヶ月利用時の料金の目安です。

※上記以外の自己負担分として昼食代 550 円、おやつ代 100 円、レクリエーションの実費材料費等がかかります。