

ご利用料金表(自己負担割合 1割)

令和4年10月1日

★通所介護(6~7時間) ※要介護認定を受けた方

(単位:円)

区分	項目	単位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険対象となる料金	基本料金	1日	581	686	792	897	1,003
	入浴加算 I	1日	40	40	40	40	40
	サービス提供体制強化加算 II	1日	18	18	18	18	18
	科学的介護推進体制加算	1ヶ月	40	40	40	40	40
	介護職員処遇改善加算 I	1日	38	44	50	56	63
	介護職員等特定処遇改善加算 I	1日	8	9	10	11	13
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1日	7	8	9	11	12
介護保険対象外の料金	食事代	1日	700	700	700	700	700
1日ご利用料金の目安			1,432	1,545	1,659	1,773	1,889

※サービス時間等により、料金が変わる場合がございます。その場合は、事前にご説明いたします。

※入浴・食事について、ご利用がない場合は減額となります。

※スペシャルメニュー(週1回)の時は、食事料金を200円追加となります。

★介護予防通所介護・日常支援総合事業 ※事業対象者、要支援1、要支援2の認定を受けた方

(単位:円)

区分	項目	単位	事業対象者・要支援1	要支援2
介護保険対象となる料金	基本料金	1ヶ月	1,672	3,428
	生活機能向上グループ加算	1ヶ月	100	100
	サービス提供体制強化加算 II	1ヶ月	72	144
	科学的介護推進体制加算	1ヶ月	40	40
	介護職員処遇改善加算 I	1ヶ月	111	219
	介護職員等特定処遇改善加算 I	1ヶ月	23	45
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月	21	41
介護保険対象外の料金	食事代	1日	700	700

※スペシャルメニュー(週1回)の時は、食事料金を200円追加となります。

私たちは『嬉しい・楽しい』の1歩先へ・・・
デイサービスセンターウイステリア倶楽部

〒311-3115 茨城町前田1707-349
TEL029-240-7880 FAX029-240-7881
介護保険事業所番号 0873101604

お問合せは 立原・山口 まで!!

ご利用料金表(自己負担割合 2割)

令和4年10月1日

★通所介護(6~7時間) ※要介護認定を受けた方

(単位:円)

区分	項目	単位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険対象となる料金	基本料金	1日	1,162	1,372	1,584	1,794	2,006
	入浴加算 I	1日	80	80	80	80	80
	サービス提供体制強化加算 II	1日	36	36	36	36	36
	科学的介護推進体制加算	1ヶ月	80	80	80	80	80
	介護職員処遇改善加算 I	1日	75	88	100	113	125
	介護職員等特定処遇改善加算 I	1日	15	18	20	23	25
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1日	14	16	19	21	23
介護保険対象外の料金	食事代	1日	700	700	700	700	700
1日ご利用料金の目安			2,162	2,390	2,619	2,847	3,075

※サービス時間等により、料金が変わる場合がございます。その場合は、事前にご説明いたします。

※入浴・食事について、ご利用がない場合は減額となります。

※スペシャルメニュー(週1回)の時は、食事料金を200円追加となります。

★介護予防通所介護・日常支援総合事業 ※事業対象者,要支援1、要支援2の認定を受けた方

(単位:円)

区分	項目	単位	事業対象者・要支援1	要支援2
介護保険対象となる料金	基本料金	1ヶ月	3,344	6,856
	生活機能向上グループ加算	1ヶ月	200	200
	サービス提供体制強化加算 II	1ヶ月	144	288
	科学的介護推進体制加算	1ヶ月	80	80
	介護職員処遇改善加算 I	1ヶ月	222	438
	介護職員等特定処遇改善加算 I	1ヶ月	45	89
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月	41	82
介護保険対象外の料金	食事代	1日	700	700

※スペシャルメニュー(週1回)の時は、食事料金を200円追加となります。

私たちは『嬉しい・楽しい』の1歩先へ・・・
デイサービスセンターウイステリア倶楽部

〒311-3115 茨城町前田1707-349
TEL029-240-7880 FAX029-240-7881
介護保険事業所番号 0873101604

お問合せは 立原・山口まで!!

ご利用料金表(自己負担割合 3割)

令和4年10月1日

★通所介護(6~7時間) ※要介護認定を受けた方

(単位:円)

区分	項目	単位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険対象となる料金	基本料金	1日	1,743	2,058	2,376	2,691	3,009
	入浴加算 I	1日	120	120	120	120	120
	サービス提供体制強化加算 II	1日	54	54	54	54	54
	科学的介護推進体制加算	1ヶ月	120	120	120	120	120
	介護職員処遇改善加算 I	1日	113	132	150	169	188
	介護職員等特定処遇改善加算 I	1日	23	27	31	34	38
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1日	21	25	28	32	35
介護保険対象外の料金	食事代	1日	700	700	700	700	700
1日ご利用料金の目安			2,894	3,236	3,579	3,920	4,264

※サービス時間等により、料金が変わる場合がございます。その場合は、事前にご説明いたします。

※入浴・食事について、ご利用がない場合は減額となります。

※スペシャルメニュー(週1回)の時は、食事料金を200円追加となります。

★介護予防通所介護・日常支援総合事業 ※事業対象者,要支援1、要支援2の認定を受けた方

(単位:円)

区分	項目	単位	事業対象者・要支援1	要支援2
介護保険対象となる料金	基本料金	1ヶ月	5,016	10,284
	生活機能向上グループ加算	1ヶ月	300	300
	サービス提供体制強化加算 II	1ヶ月	216	432
	科学的介護推進体制加算	1ヶ月	120	120
	介護職員処遇改善加算 I	1ヶ月	333	657
	介護職員等特定処遇改善加算 I	1ヶ月	68	134
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月	62	122
介護保険対象外の料金	食事代	1日	700	700

※スペシャルメニュー(週1回)の時は、食事料金を200円追加となります。

私たちは『嬉しい・楽しい』の1歩先へ・・・
デイサービスセンターウイステリア倶楽部

〒311-3115 茨城町前田1707-349
TEL029-240-7880 FAX029-240-7881
介護保険事業所番号 0873101604

お問合せは 立原・山口まで!!