

デイサービスセンター あおぞらの家

・介護保険対象・ (令和5年4月1日改訂)

○基本料金

◆基本料金/サービス提供時間（7時間～8時間）（1回につき）

基本サービス料金	要介護1 7,500円	要介護2 8,870円	要介護3 10,280円	要介護4 11,680円	要介護5 13,080円
サービス料金に係る自己負担額 (1割負担)	750円	887円	1,028円	1,168円	1,308円
サービス料金に係る自己負担額 (2割負担)	1,500円	1,774円	2,056円	2,336円	2,616円
サービス料金に係る自己負担額 (3割負担)	2,250円	2,661円	3,084円	3,504円	3,924円

○加算料金

◆個別機能訓練加算（1回につき）

加算料金(560円)	1割負担	2割負担	3割負担
自己負担額	56円	112円	168円

◆口腔機能向上加算（1回につき）

加算料金(1,500円)	1割負担	2割負担	3割負担
自己負担額	150円	300円	450円

◆入浴加算（1回につき）

加算料金(550円)	1割負担	2割負担	3割負担
自己負担額	55円	110円	165円

◆サービス提供体制強化加算/介護職員に対する介護福祉士資格保有者の割合が70%以上（1回につき）

	1割負担	2割負担	3割負担
加算料金	22円	44円	66円

◆送迎減算/事業所が送迎を行わない場合（1回につき）

	1割負担	2割負担	3割負担
減算額	-47円	-94円	-141円

◆**処遇改善加算/基本料金+加算料金の5.9%(ア)**

基本料金+加算料金の5.9%(ア)	1割負担	2割負担	3割負担
自己負担額	(ア)の1割	(ア)の2割	(ア)の3割

◆**介護職員等特定処遇改善加算/基本料金+加算料金の1.2%(イ)**

基本料金+加算料金の1.2%(イ)	1割負担	2割負担	3割負担
自己負担額	(イ)の1割	(イ)の2割	(イ)の3割

・ **介護保険対象外のサービス** ・

◆**日常生活用品**

おむつ代等は、原則としてご家族で準備されたものを使用します。

◆**時間延長預かり**

500円/30分

※要介護者が8時間以上ご利用の場合

◆**食費**

500円/一食

※前営業日の17時までにキャンセルのご連絡がない場合は、全額負担となります。

◆**その他**

行事参加費など