

デイサービスセンター天神の杜 介護予防・日常生活支援総合事業 第1号通所事業
利用料金表

サービス利用料金は、要介護度により異なります。介護サービス利用料は介護保険対象となるため、原則として1割負担ですが、一定以上の所得がある方は2割負担あるいは3割負担となります。

利用料金内訳

①介護サービス基本料金 + ②加算 + ③食費・おやつ代 + ④その他の利用料 の合計が利用料金です。
※介護保険の対象は、①介護サービス基本料金 と ②加算 部分で、総単位数に地域単価10,450円を乗じて計算していますので、若干誤差が生じます。

①介護サービス基本料金

(1か月あたり)

		入浴あり			入浴なし		
		送迎あり			送迎あり		
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者・要支援1		1,879	3,758	5,637	1,691	3,382	5,073
要支援2(週1回程度)							
要支援2(週2回程度)		3,784	7,568	11,352	3,408	6,816	10,224
※事業対象者(保険者へ要相談)							
回数	事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	456	911	1,368	367	734	1,101
	要支援2(週1回程度) ※1月の中で3回まで						
	要支援2(週2回程度) ※1月の中で7回まで	467	934	1,401	379	758	1,137

(円)

※上記の金額については端数調整につき、1円前後異なる場合があります。

(送迎を行わない場合は1割負担の方で週1回ご利用の場合は1月約393円程度、週2回ご利用の場合は1月約786円程度金額が下がります。)

※介護保険の自己負担額が高額となる場合は、世帯や個人の状況により、月々の負担の上限が設定される場合がありますので、行政担当窓口にお問い合わせください。

※介護保険負担割合証の提示をお願いします。

負担割合の詳細等につきましては、行政担当窓口にお問い合わせください。

