

デイサービスセンター ライフビラ姫路

利用料金のご案内(通所介護)

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)と食費の合計金額をお支払い下さい。

サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度や自立度に応じて異なります。なお、職員の配置状況等により各加算は変動する場合がございます。

★ 介護保険給付対象となるサービス利用料金

- サービス利用料金表 <7時間～8時間ご利用の場合 被保険者1日あたり>

※ 1 地域加算・入浴介助加算・個別機能訓練加算Ⅰ・科学的介護推進体制加算・サービス提供体制強化加算・介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算を含んだ概ねの料金です。

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1 ご契約者のサービス利用料金	8,568	9,886	11,245	12,614	13,993
2 うち、介護保険から給付される金額	7,711	8,897	10,120	11,352	12,593
3 サービス利用に係る自己負担額(1-2)	857	989	1,125	1,262	1,400

※ 2 『3.サービスに係る自己負担額』は、介護保険負担割合証の負担割合により異なります。

- その他の加算サービス利用料金(該当者または該当月のみ。介護度は関係ありません。)

加算項目	単価	加算項目	単価
入浴介助加算Ⅱ	56円/日	中重度者ケア体制加算	46円/日
認知症加算	61円/日	サービス提供体制強化加算Ⅰ	23円/日
個別機能訓練加算Ⅰ1	57円/日	サービス提供体制強化加算Ⅱ	19円/日
個別機能訓練加算Ⅰ2	77円/日	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円/日
個別機能訓練加算Ⅱ	21円/月	感染症災害3%加算 感染症または災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合	所定単位数の 3%
栄養改善加算*月2回限度	203円/日		
口腔機能向上加算Ⅰ*月2回限度	153円/日		
口腔機能向上加算Ⅱ*月2回限度	163円/日		

★ 介護保険給付対象とならない利用料金

ご利用サービス	利用料金
食費(おやつ込み)	550円(昼食440円・おやつ110円)
レクリエーション費	内容によりいただく場合がございます。
おむつ代	料金はサイズにより異なります。