

**地域密着型通所介護
(デイサービスセンター・チキン園)**

デイ生活相談員

名嘉 正樹

電話 0980-50-7070

営業日・時間 月曜日～金曜日、祝日営業、(時間) 8時30分～17時30分まで
休み(土曜日、日曜日)、旧盆(旧暦7月15日)及び年末年始12/31～1/3休業

サービス提供時間 9時30分～16時まで

利用定員 18名

地域密着型 デイサービス 利用料

(1日あたり／1割負担額) 送迎も含まれます。

基本サービス料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①所要時間 6時間以上 7時間未満	6,780	8,010	9,250	10,490	11,720
②うち、介護保険から 給付される金額	6,102	7,209	8,325	9441	10548
①-② サービス利用に係る 自己負担額	678	801	925	1049	1172

その他加算項目

○入浴介助加算(I) 1日400円 自己負担40円



支給限度額管理対象外加算

○サービス提供体制加算(I) 1日220円 自己負担22円

○介護職員処遇改善加算 I 所定単位数計の9.2%

※利用料は、基本サービス利用料に加算項目を計算した金額になります。

その他の費用(実費)

食事代 1回 500円

※食事代金は諸事情により変更されることがあります

第一号通所事業 基本料金

※ 基本料金は、利用者の介護度に応じて異なります。

(1割負担)

	要支援1	要支援2
ひと月につき	1,798円(週1回程度利用)	3,621円(週2回程度利用)
1回につき	436円(月4回まで)	447円(月8回まで)

入浴、送迎は基本料金に含まれます

加算項目 通所型サービス提供体制強化加算 I [事業対象者・要支援1 所定単位数 × 88単位
事業対象者・要支援2 所定単位数 × 176単位]
所定単位数 処遇改善加算金 × 9.2%

その他の費用 (実費) 食事代 1回 500円

※食事代金は諸事情により変更されることがあります

