

清光苑デイサービスセンター日常生活支援総合事業料金表

令和3年4月1日現在

基本利用料は以下の通りです。利用者負担額は、原則として介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額になります。ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

【介護予防通所介護相当サービスの利用料】

地域加算 1 単位 = 10.27 円

区分	基本単位	自己負担分 1 割	自己負担分 2 割	自己負担分 3 割
事業対象者 要支援 1	1672 単位	1717 円	3434 円	5151 円
事業対象者 要支援 2	3428 単位	3521 円	7041 円	10562 円

① 加算の基準に適合している市に届けている加算

加算の種類	要件		基本単位	自己負担分 1 割	自己負担分 2 割	自己負担分 3 割
サービス提供体制強化加算 I	加算の体制・人材要件を満たす条件	要支援 1	88 単位	90 円	181 円	271 円
		要支援 2	176 単位	181 円	361 円	542 円
介護職員処遇改善加算 II	介護職員の賃金の改善等を実施し、加算のキャリアパス要件と定量的要件を満たす条件		所定単位の 4.3%			
介護職員等特定処遇改善加算 II	※同上		所定単位の 1.0%			

※入浴に関しては利用料に含まれています。

介護保険適用外サービス

・昼食代（おやつ代・税含む）	650 円
・夕食代	490 円
・理髪代（要申し込み）	1,000 円
・フラワー代（要申し込み）	600 円
・趣味活動（要申し込み）	実費

(2) キャンセル料

ご利用日当日 8 : 30 までのご連絡	無料
ご連絡無くキャンセルの場合	100%

※何かご不明な点がございましたら、いつでもご相談下さい。

※利用時間についてもご相談下さい。出来る限りニーズに応じて利用できますよう配慮致します。