

入間つつじの園【デイサービス】料金表

事業所番号:1172801407

入間市施設基準単価=10.27円

◇基本料金

R4.10.1

介護度		単位	1日当たりの利用料金	1日当たりの自己負担金額 (1割負担の場合)	1日当たりの自己負担金額 (2割負担の場合)	1日当たりの自己負担金額 (3割負担の場合)
7 5 8 時間	要介護1	655	6,726円	673円	1,346円	2,019円
	要介護2	773	7,938円	794円	1,588円	2,382円
	要介護3	896	9,201円	921円	1,841円	2,761円
	要介護4	1018	10,454円	1,046円	2,091円	3,137円
	要介護5	1142	11,728円	1,173円	2,346円	3,519円

加算料金

項目	回数	利用料金	自己負担金(1割)	自己負担金(2割)	自己負担金(3割)
入浴介助加算	1日	410円	41円	82円	123円
サービス提供体制加算1(ロ)	1日	184円	19円	37円	56円
食費(昼食・おやつ)	1日	700円	700円	700円	700円

※上記利用料金のほかに介護職員処遇改善加算Ⅰ・特定処遇体制加算Ⅰを算定させていただきます。処遇改善加算は基本サービス費及び各加算を加えた総単位数に介護職員処遇改善加算Ⅰ(5.9%)・特定処遇改善加算Ⅰ(1.2%)・ベースアップ等支援加算(1.1%)を乗じて算定します。(内、基準額に対し、介護保険証負担割合証に記載の割合に応じた額を利用者負担とする。)

①その他の料金

おむつ代、レクリエーション代費用は実費相当分が自己負担となります。

②キャンセル料金

利用者様のご都合でサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料がかかります。

キャンセルの時間帯	料金
利用日の午前8時30分までにキャンセルした場合	無料
利用日の午前8時30分過ぎにキャンセルした場合	478円

入間つつじの園【予防デイサービス】料金表

事業所番号:1172801407

入間市施設基準単価＝10.27円

◇基本料金(1日当たりの料金)

R4.10.1

介護度	1日当たりの利用料金	1日当たりの自己負担金額 (1割負担)	1日当たりの自己負担金額 (2割負担)	1日当たりの自己負担金額 (3割負担)
要支援1 (月に4日まで利用の場合)	3,943円	394円	789円	1,183円
要支援2 (月に8日まで利用の場合)	4,056円	406円	812円	1,217円

◇基本料金(1月当たりの料金)

介護度	1月当たりの利用料金	1月当たりの自己負担金額 (1割負担)	1月当たりの自己負担金額 (2割負担)	1月当たりの自己負担金額 (3割負担)
要支援1 (月に5日以上利用の場合)	17171円	1,718円	3,435円	5,152円
要支援2 (月に9日以上利用の場合)	35,205円	3,521円	7,041円	10,562円

加算料金

サービス提供体制加算 I (ロ)

認定介護度	加算単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	72単位/月	74円/月	148円/月	222円/月
要支援2	144単位/月	148円/月	296円/月	444円/月

項 目	回 数	自 己 負 担 金 額
食費(昼食・おやつ)	1日	700円

※上記利用料金のほかに介護職員処遇改善加算 I・特定処遇体制加算 I を算定させていただきます。処遇改善加算は基本サービス費及び各加算を加えた総単位数に介護職員処遇改善加算 I (5.9%)・特定処遇改善加算 I (1.2%)・ベースアップ等支援加算 (1.1%) を乗じて算定します。(内、基準額に対し、介護保険証負担割合証に記載の割合に応じた額を利用者負担とする。)

①その他の料金

おむつ代、レクリエーション代費用は実費相当分が自己負担となります。

②キャンセル料金

利用者様のご都合でサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料がかかります。

キャンセルの時間帯	料 金
利用日の午前8時30分までにキャンセルした場合	無 料
利用日の午前8時30分過ぎにキャンセルした場合	478円