

ひばり苑デイサービスセンター サテライト型 料金表

令和6年4月1日現在

◎ 通所介護利用料〔通常規模〕（日額）

利用時間	介護度	介護費	加算				合計 単位数	自己 負担額 (1割)	自己 負担額 (2割)
			入浴介助 加算Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ	特定処遇 改善加算 Ⅱ	ベース アップ等 支援加算			
3時間以上 4時間未満	要介護1	370	40	24	4	5	443	¥443	¥886
	要介護2	423	40	27	5	5	500	¥500	¥1,000
	要介護3	479	40	31	5	6	561	¥561	¥1,122
	要介護4	533	40	34	6	6	619	¥619	¥1,238
	要介護5	588	40	37	6	7	678	¥678	¥1,356
7時間以上 8時間未満	要介護1	658	40	41	7	8	754	¥754	¥1,508
	要介護2	777	40	48	8	9	882	¥882	¥1,764
	要介護3	900	40	55	9	10	1,014	¥1,014	¥2,028
	要介護4	1,023	40	63	11	12	1,149	¥1,149	¥2,298
	要介護5	1,148	40	70	12	13	1,283	¥1,283	¥2,566

※ 処遇改善加算Ⅰは、介護保険給付対象となるサービス利用料の月額合計の5.9%です。

※ 特定処遇改善加算Ⅱは、介護保険給付対象となるサービス利用料の月額合計の1.0%です。

※ ベースアップ等支援加算は、介護保険給付対象となるサービス利用料の月額合計の1.1%です。

※ サービス利用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って決まります。

◎ その他の利用料（日額）

食事代	450円（おやつ代含む）
おやつ代のみ	100円
日常生活費	日常生活用品等は基本的に個人で準備して頂きます
クラブ活動費	クラブ活動等に係る材料費は実費となります
オムツ・パッド等	基本的に個人で準備して頂きます