

CITY OF HOPE デイサービスセンター 利用料金表 (概算)

○ デイサービス利用料は、介護保険の給付対象となります。負担割合につきましては、お住まいの自治体より発行される「介護保険負担割合証」をご確認ください。

①【介護保険適用】

★通所介護

1日あたり(単位:円)

	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	673	1,346	2,018
要介護2	794	1,588	2,382
要介護3	921	1,841	2,761
要介護4	1,046	2,091	3,137
要介護5	1,173	2,346	3,519

≪ その他の費用 ≫

サービス提供体制強化加算Ⅱ/日:18単位、介護職員処遇改善加算Ⅰ:所定単位の5.9%、介護職員等特定改善加算Ⅰ:所定単位の1.2%、介護職員等ベースアップ等支援:所定単位の1.1%、地域加算:羽生市が6級地に該当するため、1単位あたり10.27円で計算します。

★通所介護相当サービス(総合事業)

1か月あたり(単位:円)

	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	1,718	3,435	5,152
要支援2	3,521	7,041	10,562

≪ その他の費用 ≫

運動器機能向上サービス(選択的サービス)/月:225単位、サービス提供体制強化加算Ⅱ/月(要支援1:72単位、要支援2:144単位)、介護職員処遇改善加算Ⅰ:所定単位の5.9%、介護職員等特定改善加算Ⅱ:所定単位の1.0%、介護職員等ベースアップ等支援:所定単位の1.1%、地域加算:羽生市が6級地に該当するため、1単位あたり10.27円で計算します。

★通所型サービスA(総合事業)

1日あたり(単位:円)

	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者	360	719	1,079

≪ その他の費用 ≫

地域加算:羽生市が6級地に該当するため、1単位あたり10.27円で計算します。

②【介護保険適用外】

昼食(おやつ代含む)	690円/日
------------	--------



利用のご相談等ございましたら、
お気軽にお問い合わせください。

CITY OF HOPE
デイサービスセンター
埼玉県羽生市上新郷5555番地1

TEL:048-560-3730

令和4年10月改定