

津名デイサービスセンター
令和1年10月からの利用料金表（通常規模）※1割負担の場合

3時間以上4時間未満（日額）

利用者様介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担額	サービス利用料	364	417	472	525	579
	入浴加算	50	50	50	50	50
	中重度ケア体制加算	45	45	45	45	45
	サービス体制強化加算ⅠⅡ	18	18	18	18	18
	食費（おやつ代含む）	562	562	562	562	562
合 計		1039	1092	1147	1200	1254

5時間以上6時間未満（日額）

利用者様介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担額	サービス利用料	561	663	765	867	969
	入浴加算	50	50	50	50	50
	中重度ケア体制加算	45	45	45	45	45
	サービス体制強化加算ⅠⅡ	18	18	18	18	18
	食費（おやつ代含む）	562	562	562	562	562
合 計		1236	1338	1440	1542	1644

6時間以上7時間未満（日額）

利用者様介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担額	サービス利用料	575	679	784	888	993
	入浴加算	50	50	50	50	50
	中重度ケア体制加算	45	45	45	45	45
	サービス提供体制強化加算ⅠⅡ	18	18	18	18	18
	食費（おやつ代含む）	562	562	562	562	562
合 計		1250	1354	1459	1563	1668

7 時間以上 8 時間未満（日額）

利用者様介護度		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
自己負担額	サービス利用料	648	765	887	1008	1130
	入浴加算	50	50	50	50	50
	中重度ケア体制加算	45	45	45	45	45
	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18	18	18	18	18
	食費（おやつ代含む）	562	562	562	562	562
合 計		1323	1440	1562	1683	1805

日額加算 (1 割負担)	個別機能訓練加算Ⅱ	56（ご利用者・ご家族の同意を得て 実際に機能訓練を実施した場合にのみ加算）
-----------------	-----------	---

※別途、処遇改善加算Ⅰ 5.9%、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 1.2%
オムツ代等がかかります。