

デイサービスセンター クラシックレジデンス東戸塚 料金表

平成30年4月1日 現在

介護予防通所介護費(7時間以上8時間未満) 単価:10.72円(2級地)

A	内容	項目	要支援1	要支援2
	利用単位数	1ヶ月あたり単位数	1,647単位	3,377単位
	介護保険月額(自己負担額)	1ヶ月あたり	1,766円/月	3,621円/月

通常規模型通所介護費(7時間以上9時間未満)

A'	内容	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	利用単位数	1ヶ月あたり単位数	645単位	761単位	883単位	1003単位	1124単位
	介護保険月額(自己負担額)	1ヶ月あたり	692円/日	816円/日	947円/日	1076円/日	1205円/日

B	食費(実費)
	昼食(1食あたり。おやつ含む。)
	800円

C'	介護通所サービス加算			
	加算項目	単位数	30日あたり自己負担額	チェック欄
	入浴介助加算	50単位/日	54円/日	
	介護職員処遇改善加算(I)	(A'+C')×0.04		

※Cは、施設状況、お客様の状況とご希望に応じて算定させていただきます。

※介護職員処遇改善加算(I)は、(A+C)×0.04×10.72の合計の1割が自己負担となります。

介護予防通所介護サービス 加算なし 月額合計 (1ヶ月あたり)		
A+B	要支援1	要支援2
	4,966円/月4回	10,021円/月8回

※Cは、計算に入っておりません。

介護通所介護サービス 加算なし 日額合計 (1日あたり)					
A'+B	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1,492円	1,616円	1,747円	1,876円	2,005円

※Cは、計算に入っておりません。

※介護保険の給付対象とならないサービス(例えば、おむつ代・レクリエーション・行事等の参加費)についてはご負担頂く場合があります。