

利用料金表 【 1ヶ月30日の場合 】

(単位 : 円)

		【 介護保険負担額 + 食費 + 居住費 + 日常消耗品費 】				
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	
					負担割合 1	負担割合 2
個室 (従来型)	要介護 1	47,280	52,980	72,780	108,180	130,860
	要介護 2	49,620	55,320	75,120	110,520	135,540
	要介護 3	51,990	57,690	77,490	112,890	140,280
	要介護 4	54,330	60,030	79,830	115,230	144,960
	要介護 5	56,610	62,310	82,110	117,510	149,520
多床室 (4人部屋)	要介護 1	37,680	51,480	59,280	98,880	121,560
	要介護 2	40,020	53,820	61,620	101,220	126,240
	要介護 3	42,390	56,190	63,990	103,590	130,980
	要介護 4	44,730	58,530	66,330	105,930	135,660
	要介護 5	47,010	60,810	68,610	108,210	140,220

内訳(介護保険分 以外)※1日につき

		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費		300	390	650	1,500
居住費	個室	320	420	820	1,150
	4人部屋	0	370	370	840
日常消耗品費		200			

※ 第1段階～第4段階とは「介護保険負担限度額認定証」の有無により決定します。

※ 当施設では以下の加算を算定しています。

- ・日常生活継続支援加算
- ・夜勤職員配置加算 I 2
- ・看護体制加算 I 2 および II 2
- ・栄養マネジメント加算
- ・口腔衛生管理体制加算
- ・処遇改善加算 I

★今後、施設の体制により加算の種類が変更となる場合があります。その場合は利用料金も変更となります。

★療養食加算・初期加算 等、個別にかかる加算は上記に含まれておりません。

そのため利用料金が異なる場合があります。 ・療養食加算…20円／1日

※ 入所期間中に入院、または外泊した場合は介護保険に応じた料金となります。

※ おむつ代、洗濯代は基本料金に含まれます。

◆その他の利用料

- ・医療費…実費
- ・理美容費…1500円
- ・特別行事、買物サービス等につきましては自費負担となる場合があります。

利用料金 【1日当たりの自己負担額】

(単位:円)

		自己負担額合計 (介護保険負担金+食費+滞在費+日常消耗品費)				
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	
					負担割合1	負担割合2
従来型 個室	要支援 1	1,347	1,537	2,197	3,377	3,904
	要支援 2	1,270	1,660	2,320	3,500	4,150
	要介護 1	1,517	1,707	2,367	3,547	4,244
	要介護 2	1,595	1,785	2,445	3,625	4,400
	要介護 3	1,676	1,866	2,526	3,706	4,562
	要介護 4	1,754	1,944	2,604	3,784	4,718
	要介護 5	1,831	2,021	2,681	3,861	4,872

◀ 上記、食費、滞在費、日常消耗品費の1日当たりの費用内訳 ▶

(単位:円)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費	300	390	650	1,500
滞在費(個室)	320	420	820	1,150
日常消耗品費	200			

※ 第1段階～第4段階とは「介護保険負担限度額認定証」の有無によって決定します。また、負担割合証に記載されている負担割合によって金額が異なります。

※ 料金表には以下の加算が含まれています。

- ・サービス提供体制加算Ⅲ
- ・夜勤職員配置加算Ⅰ(要支援の方は除く)
- ・処遇改善加算Ⅰ
- ・加算の種類は当施設の職員体制により変更となる場合があります。それに伴い、ご利用料金も変更となります。

※ 上記加算以外に個別にかかる加算 送迎加算 (197円/片道)等

※ 洗濯代・オムツ・リハビリパンツ・パット代は上記料金に含まれます。

デイサービスセンターハレルヤ 利用料金表

介護予防通所介護 利用料金 (月額)

(単位:円)

区分	自己負担額	
		負担割合
要支援1	負担割合1割	1,919
	負担割合2割	3,837
要支援2で週に1回のご利用	負担割合1割	2,028
	負担割合2割	4,055
要支援2で週に2回のご利用	負担割合1割	3,931
	負担割合2割	7,861

通所介護 利用料金表 (1日当たり)

(単位:円)

区分	負担割合1	負担割合2
要介護1	796	1,592
要介護2	926	1,851
要介護3	1,062	2,123
要介護4	1,196	2,391
要介護5	1,331	2,661

※送迎を行わない場合は片道につき、負担割合1→50円 負担割合2→約99円減額します。

※入浴を行わない場合は、負担割合1→53円 負担割合2→105円減額します。

※上記金額に以下の加算が含まれます。

- ・サービス提供体制強化加算(I)イ
- ・処遇改善加算

(職員体制の状況により算定可能な新設の加算等の変更可能性があります。それに伴い、請求額を変更できるものとします。)

利用料金表別途費用

- ・昼食代 1食あたり650円(全額自己負担)おやつ代は含まれます。
- ・その他費用 おむつ代、レクリエーションに係る費用等は自己負担とします。
- ・オムツ・パッドをご利用の場合は焼却費として1日の利用につき40円請求します。