

デイサービス（総合事業対象者）のサービス利用料金（1ヶ月当たり）

(R6.6.1現在)

通所型サービス費 (総合事業対象者)		①基本料金	入浴加算	②サービス提供体制加算Ⅲ	③介護保険負担額 (①+②)	④介護職員処遇改善加算Ⅲ (1ヶ月あたりの介護保険 利用料金×8.0%)	合計 (③+④)		食費（実費） 1食あたり600円
要支援1 (週1回利用) (事業対象者)	1月当たり	17,980	介護費に含む	240	18,220				
	負担額（1割）	1,798	介護費に含む	24	1,822	146	1968	+	600円× 利用回数分
要支援2 (週1回利用) (事業対象者)	1月当たり	17,980	介護費に含む	240	18,220				
	負担額（1割）	1,798	介護費に含む	24	1,822	146	1968	+	600円× 利用回数分
要支援2 (週2回利用) (事業対象者)	1月当たり	36,210	介護費に含む	480	36,690				
	負担額（1割）	3,621	介護費に含む	48	3,669	294	3963	+	600円× 利用回数分

※ 負担額は1割となっておりますが、一定以上の所得がある方は2割負担になります。（負担割合証に記載あり）

御利用時に持参して頂く物

～ 初回時 ～

介護保険証
利用者負担割合証
お薬手帳（服薬内容の分かる物）

～御利用時毎～

連絡袋（こちらで準備致しますので、ご利用時にご持参下さい）
着替え
洗濯物を入れる袋
※昼食後薬（必要な方）

※ 口腔ケア時の歯ブラシはこちらの方で準備し、個別に消毒、乾燥をして管理させていただきます。