

〔デイサービスセンター箱田苑利用料金表〕



介護保険 7時間以上8時間未満 1回につき

2021年4月より

要介護度	負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
要介護度別基本料金	1割	655円	773円	896円	1,018円	1,142円
	2割	1,310円	1,546円	1,792円	2,036円	2,284円
	3割	1,965円	2,319円	2,688円	3,054円	3,426円
入浴介助加算	1割	40円 【対象利用者のみ加算】				
	2割	80円 【対象利用者のみ加算】				
	3割	120円 【対象利用者のみ加算】				
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1割	22円 【利用者の皆様1日につき】				
	2割	44円 【利用者の皆様1日につき】				
	3割	66円 【利用者の皆様1日につき】				
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	/	[月の介護保険1割負担額に5.9%を乗じた額]				
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	/	[月の介護保険1割負担額に1.0%を乗じた額]				
食費	/	1食（昼食） 680円				
介護予防（1ヶ月の月額）						
要介護度	負担割合	要支援1		要支援2		
要介護度別基本料金	1割	1,672円		3,428円		
	2割	3,344円		6,856円		
	3割	5,016円		10,284円		
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1割	88円（1ヶ月定額制）		176円（1ヶ月定額制）		
	2割	176円（1ヶ月定額制）		352円（1ヶ月定額制）		
	3割	264円（1ヶ月定額制）		528円（1ヶ月定額制）		
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	/	[月の介護保険1割負担額に5.9%を乗じた額]				
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	/	[月の介護保険1割負担額に1.0%を乗じた額]				
食費	/	1食（昼食） 680円				

事業所番号
3471700132

※利用料金及び加算等で、不明な点又は不備がございましたらご連絡ください。
社会福祉法人 敬義会 デイサービスセンター箱田苑 電話番号 0847-68-2787