

# デイサービスセンター 鶴寿園 料金表

## ■ 通所介護（1割負担の方）

	基本料金 (7-9 時間)	入浴介助 加算	個別機能訓 練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅰ(口)	食事代	合計	算定 方法
要支援 1	1,670 円	/	/	49 円	600 円	(月 4 回利用の場合) 4,119 円	月額
要支援 2	3,425 円			98 円		(月 8 回利用の場合) 8,323 円	
要介護 1	666 円	51 円	57 円	13 円		1,387 円	日額
要介護 2	786 円					1,507 円	
要介護 3	911 円					1,632 円	
要介護 4	1,036 円					1,757 円	
要介護 5	1,160 円					1,881 円	

## ■ 通所介護（2割負担の方）

	基本料金 (7-9 時間)	入浴介助 加算	個別機能訓 練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅰ(口)	食事代	合計	算定 方法
要支援 1	3,340 円	/	/	98 円	600 円	(月 4 回利用の場合) 5,838 円	月額
要支援 2	6,849 円			195 円		(月 8 回利用の場合) 11,844 円	
要介護 1	1,331 円	102 円	114 円	25 円		2,172 円	日額
要介護 2	1,572 円					2,413 円	
要介護 3	1,821 円					2,662 円	
要介護 4	2,071 円					2,912 円	
要介護 5	2,320 円					3,161 円	

※合計金額の 5.9%が介護職員処遇改善加算として別途加算されます。

※当日の 8:30 までにご連絡がなかった場合、キャンセル料 600 円をいただきます。

※行事参加時に自費が発生する場合がございます。(事前にご連絡いたします。)

## ■ お問い合わせ

社会福祉法人野田みどり会

デイサービスセンター **鶴寿園**

(事業所番号/1271300798 定員 30 名)

☎ **04-7121-1291**

受付時間/月～日 8:30～17:30(年中無休)

2017 年 4 月改定版