

デイサービス ケアスタ中町 ご利用料金の目安

※ご利用状況により、20円～50円程度の誤差が生じますので、ご注意ください。

要支援のご利用者様（1月のご利用分）

	1ヶ月の料金	事業対象者	要支援 1	要支援 2
総合事業給付 一割負担の場合	基本料金	1,655円	1,655円	3,393円
	サービス提供体制加算 I 1	72円	72円	144円
	①小計	1,727円	1,727円	3,537円
	処遇改善加算 I (①の5.9%)	102円	102円	209円
	特定処遇改善加算 I (①の1.2%)	21円	21円	42円
合計	1割負担の合計	1,850円	1,850円	3,788円
	2割負担の合計	3,700円	3,700円	7,576円
	3割負担の合計	5,550円	5,550円	11,364円
昼食代（ご利用された回数分）		600円	600円	600円
その他		実費	実費	実費

要介護のご利用者様（1回のご利用分）

	1日の料金	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険（1割負担の場合）	基本料金	739円	873円	1,012円	1,150円	1,288円
	入浴加算	50円	50円	50円	50円	50円
	サービス提供体制加算 I 1	18円	18円	18円	18円	18円
	個別機能訓練加算 II	56円	56円	56円	56円	56円
	①小計	863円	997円	1,136円	1,274円	1,412円
	処遇改善加算 I (①の5.9%)	51円	59円	67円	75円	83円
	特定処遇改善加算 I (①の1.2%)	10円	12円	14円	15円	17円
保険外	昼食代	600円	600円	600円	600円	600円
	その他	実費	実費	実費	実費	実費
合計	1割負担の合計	1,524円	1,668円	1,817円	1,964円	2,112円
	2割負担の合計	2,448円	2,736円	3,034円	3,328円	3,624円
	3割負担の合計	3,372円	3,804円	4,251円	4,692円	5,136円