

デイケアほくぶ 利用料金表

○要介護認定で1日ご利用(6～7時間)の場合

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金(1回)	7,100	8,440	9,740	11,290	12,810
リハビリテーション提供体制加算(1回)	240	240	240	240	240
入浴介助加算(1回)	400	400	400	400	400
サービス提供体制強化加算(1回)	220	220	220	220	220
介護職員処遇改善加算(4.7%)	374	437	498	571	642
1回利用の費用総額	8,334	9,737	11,098	12,721	14,312
ご利用者負担額(1回のご利用金額)					
自己負担割合1割	833	974	1,110	1,272	1,431
自己負担割合2割	1,667	1,947	2,220	2,544	2,862
自己負担割合3割	2,500	2,921	3,329	3,816	4,294

○要介護認定で短時間(1～2時間)ご利用の場合

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金(1回)	3,660	3,950	4,260	4,550	4,870
サービス提供体制強化加算(1回)	220	220	220	220	220
介護職員処遇改善加算(4.7%)	182	196	211	224	239
費用総額	4,062	4,366	4,691	4,994	5,329
ご利用者負担額(1回のご利用金額)					
自己負担割合1割	406	437	469	499	533
自己負担割合2割	812	873	938	999	1,066
自己負担割合3割	1,219	1,310	1,407	1,498	1,599

○要支援認定でご利用の場合(1～2時間)

	要支援1	要支援2
基本料金	20,530	39,990
運動器機能向上加算	2,250	2,250
事業所評価加算	1,200	1,200
サービス提供体制強化加算	880	1,760
介護職員処遇改善加算(4.7%)	1,168	2,124
費用総額	26,028	47,324
ご利用者負担額(月の利用金額)		
自己負担割合1割	2,603	4,732
自己負担割合2割	5,206	9,465
自己負担割合3割	7,809	14,197

単位：円

※¹要支援認定の方のご利用に関しましては、要支援1は週1回・要支援2は週2回までのご利用となります。

※²あくまで概算の金額表となりますので、実際の金額についてはお問い合わせをお願いいたします。