

＜デイサービスセンターこまぎ安心館＞ 料金表

2024年6月1日改定

1. 利用料金(基本料金)

◎通所介護 通常規模型 6-7時間

(負担割合1割) (負担割合2割) (負担割合3割)

要介護度	介護保険基本単位	入浴介助加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅰ	個別機能訓練加算Ⅰ(ロ)	中重度者ケア体制加算	1日計(単位)	介護職員処遇改善加算	ご利用者様負担料金(円)	ご利用者様負担料金(円)	ご利用者様負担料金(円)
要介護1	584	40	22	76	45	767	71	861	1,722	2,582
要介護2	689					872	80	978	1,956	2,934
要介護3	796					979	90	1,098	2,196	3,294
要介護4	901					1,084	100	1,216	2,432	3,648
要介護5	1008					1,191	110	1,337	2,673	4,009

◎介護予防通所介護相当サービス

(負担割合1割) (負担割合2割) (負担割合3割)

要介護度	介護保険基本単位	サービス提供体制強化加算Ⅰ	1日計(単位)	介護職員処遇改善加算	ご利用者様負担料金(円)	ご利用者様負担料金(円)	ご利用者様負担料金(円)
要支援1	1798	88	1,886	174	2,116	4,232	6,347
要支援2	3621	176	3,797	349	4,258	8,516	12,774

2. 食費

	昼食代
1食(おやつ代込)	600

3. 施設利用料金

要介護 1日あたり(円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
負担割合1割	1,461	1,578	1,698	1,816	1,937
負担割合2割	2,322	2,556	2,796	3,032	3,273
負担割合3割	3,182	3,534	3,894	4,248	4,609

要支援 1ヶ月あたり(円)

	要支援1	要支援2
負担割合1割	4,516	9,058
負担割合2割	6,632	13,316
負担割合3割	8,747	17,574
	月4回利用の場合	月8回利用の場合

4. その他のサービス料金

サービス料金	料金	
排泄用品	リハビリパンツ	180円/枚
	紙おむつ	200円/枚
	尿取りパット	50円/枚
理美容代	カット代	1,650円
行事費	料金がかかる内容の場合、事前にお知らせ致します	

◎ 何かご質問がございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

TEL 04-7178-5577

FAX 04-7178-5579