

社会福祉法人 清陽会 きほう苑 デイサービス

料金のご案内

令和4年4月～

- 介護保険負担割合証に記載された負担割合が2割・3割の方は、それぞれ料金表の2倍・3倍の額をご負担いただきます。

第一号通所事業

1月の料金

	介護度	要支援1	要支援2	備考
①	基本料金	1,672円	3,428円	要支援1で週に1回 要支援2で週に2回
②	送迎加算	基本サービスに含む		
③	入浴加算	基本サービスに含む		
④	運動機能向上加算	225円		
⑤	サービス提供体制強化加算Ⅲ	24円	48円	
⑥	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月あたりの総単位数に5.9%を乗じた単位数		
⑦	介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	1月あたりの総単位数に1.0%を乗じた単位数		
⑧	事業所評価加算	120円		
	計	2,173円	4,076円	

※ 上記の料金の他に、1食、昼食代として600円(おやつ代含む)が必要です。

※ ご利用回数により金額が変わります。

通所介護事業

1日の料金

	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①	基本料金(9:20～16:20)	655円	773円	896円	1,018円	1,142円
②	入浴加算Ⅰ	40円				
③	個別機能訓練加算Ⅰ	56円				
④	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円				
⑤	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月あたりの総単位数に5.9%を乗じた単位数				
⑥	介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	1月あたりの総単位数に1.0%を乗じた単位数				
	計	809円	935円	1,066円	1,197円	1,329円

※ 上記の料金の他に、1食、昼食代として600円(おやつ代含む)が必要です。

※ 送迎加算 送迎が無い場合は片道47円の減額となります。

※ ご利用時間により金額が変わります。