

通所介護事業所 プルミエールひたち野 利用料金のご案内

デイサービス 利用料金表(例:介護保険負担割合証1割)

通常規模型通所事業所 / 要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護 保険 適用 分	① 基本料金/回	655円	773円	896円	1,018円	1,142円
	② 入浴介助加算 I /回	40円	40円	40円	40円	40円
	③ サービス提供体制強化加算 I /回	22円	22円	22円	22円	22円
	④ 科学的介助推進体制加算/月1回	40円	40円	40円	40円	40円
	⑤ 介護職員処遇改善加算 I (5.9%)	合計(①~⑥)に介護職員処遇改善加算 I (5.9%)				
	⑥ 介護職員等特定処遇改善加算 I (1.2%)	合計(①~⑥)に介護職員等特定処遇改善加算 I (1.2%)				
小 計(①~⑥)		811円	937円	1,069円	1,200円	1,332円
実費	⑦ 食 費(おやつ代を含む)	700円				
1日当たりの料金 (合計①~⑨)		1,511円	1,637円	1,769円	1,900円	2,032円

※送迎を行わない場合は▲47円/片道となります。

介護予防利用料金表

※月5回以上 1,672円 ※月9回以上 3,428円

総合事業		要支援1	要支援2	
介護 保険 適用 分	① 基本料金	384円	395円	
	② サービス提供体制強化加算 I /月	88円	176円	
	合 計(①~②)		473円	571円
	③ 介護職員処遇改善加算 I (5.9%)	合計(①~②)に介護職員処遇改善加算 I (5.9%)		
	④ 介護職員等特定処遇改善加算 I (1.2%)	合計(①~②)に介護職員等特定処遇改善加算 I (1.2%)		
	合 計(①~④)		507円	612円
実費	⑤ 食 費(おやつ代を含む)	700円		
1日当たりの料金 (合計①~⑤)		1,207円	1,312円	

その他ご利用料金について

実費	① 生きがいデイサービス(介護保険で自立と認定された方が対象)	1,600円
	② 行事参加費 (希望者を対象に行事等の参加に係る費用) *各行事毎にご案内させていただきます	実費相当額
	③ オムツ・紙パンツ・パット代	実費相当額

【所在地】

社会福祉法人 廣山会 通所介護事業所 プルミエールひたち野

〒315-0057 かすみがうら市上土田330-2

TEL:0299-59-5611 FAX:0299-59-5611

【事業所番号】0873900237

