

令和7年1月1日改定

デイサービスセンター白英荘 料金表

① 介護保険給付対象サービス費

※所定単位数に、地域単価（1単位あたり 10.27円）を乗じて算出した金額から、保険給付分を引いた金額が、利用者様のご負担となります。

古河市 総合事業	ミニ デイ型 通所	介護度	サービ ス費					1割負担 日額料金 (円)	2割負担 日額料金 (円)	3割負担 日額料金 (円)
		要支援1 要支援2 事業対象者	295				303	606	909	
通所型 サービス (独自)	介護度	サービ ス費	サービス 提供体制 加算Ⅰ			介護職員等 処遇改善加 算Ⅰ	月額料金 (円)	月額料金 (円)	月額料金 (円)	
	要支援1 事業対象者 (週1回程度)	1,897	88			所定単位 数の 9.2%	2,227	4,453	6,680	
	要支援2 事業対象者 (週2回程度)	3,653	176			所定単位 数の 9.2%	4,294	8,588	12,882	
介護給付	通所介護	介護度	サービ ス費	サービス 提供体制 加算Ⅰ	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算 ⅠⅠ	介護職員 等処遇改 善加算Ⅰ	1割負担 日額料金 (円)	2割負担 日額料金 (円)	3割負担 日額料金 (円)
		要介護1	658	22	40	56	所定単位 数の 9.2%	870	1,740	2,610
		要介護2	777					1,004	2,007	3,010
		要介護3	900					1,142	2,284	3,426
		要介護4	1,023					1,280	2,560	3,839
		要介護5	1,148					1,420	2,839	4,258

※その他の加算と減算（対象者のみ）

- ・若年性認知症受入加算（通所型独自サービス・通所介護サービスのみ）

(要支援 1、2・事業対象者の方)	1か月につき	240単位
(要介護1~5の方)	1日につき	60単位
・通所介護送迎減算	片道につき	-47単位
・科学的介護推進体制加算	1か月につき	40単位

② 食事代（提供する昼食・おやつ・お茶等の料金） 1食あたり 710円
 ※おやつのみを提供した場合は、おやつ代として 1食あたり 50円

③ デイサービス活動費 実費
 ※利用者様のご希望により、レクリエーションやクラブ活動等に参加した場合などの材料費として

③ 消耗品代（オムツ代等） 実費

④ 洗濯代 1回 500円

⑤ 延長料金 1時間あたり 500円
 ※延長利用時に夕食の提供をご希望される場合は、1食 667円となります。

※料金表は目安となっております。実際の料金は月末締めでの計算となっており、サービスのご利用状況等によって、上記料金表の金額とは若干誤差が生じますのでご了承下さい。
 詳しくは当センターまでお問い合わせ下さい。