

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 I 1	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。