

デイホーム寺ヶ池 ご利用料金

ご利用料金のご利用者様の介護度、および世帯の所得によって変わります。各施設のご利用料を下記に示しますが、詳細は各担当部門にお問い合わせ下さいませようようお願い申し上げます。（お問い合わせ先：0721-55-6644）

1. デイホーム寺ヶ池のご利用料金（担当：池）

ご利用料金は、所得に応じた負担（1～3割負担）と介護度（要支援1～2、要介護1～5）および、サービス提供時間によって変わります。

ご利用料金（日額）は一般に次式で表わされ、下記の表に示します。

ご利用料金（日額）＝食費＋おやつ代＋入浴介助加算料＋サービス料（提供時間）

介護予防（要支援）のご利用者様では例えば、1割負担・要支援1の方が7時間以上8時間未満ご利用された場合の料金は1,552円です。なお、この金額には送迎費用が含まれています。また、オムツ代は含まれていません。

要介護のご利用者様では例えば、1割負担・要介護1の方が7時間以上8時間未満ご利用された場合の料金は1,689円です。なお、この金額には送迎費用が含まれています。また、オムツ代は含まれていません。

介護保険基本料金 デイホーム寺ヶ池（認知症単独型通所介護）					
要介護					
3時間以上4時間未満 ※単位:円(消費税非課税)					
介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
介護度1	542	5,598	560	1,120	1,680
介護度2	596	6,156	616	1,232	1,847
介護度3	652	6,735	674	1,347	2,021
介護度4	707	7,303	731	1,461	2,191
介護度5	761	7,861	787	1,562	2,359
4時間以上5時間未満 ※単位:円(消費税非課税)					
介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
介護度1	568	5,867	587	1,174	1,761
介護度2	625	6,456	646	1,292	1,937
介護度3	683	7,055	706	1,411	2,117
介護度4	740	7,644	765	1,529	2,294
介護度5	797	8,233	824	1,647	2,470

4時間以上5時間未満 ※単位:円(消費税非課税)					
介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
介護度1	568	5,867	587	1,174	1,761
介護度2	625	6,456	646	1,292	1,937
介護度3	683	7,055	706	1,411	2,117
介護度4	740	7,644	765	1,529	2,294
介護度5	797	8,233	824	1,647	2,470

5時間以上6時間未満 ※単位:円(消費税非課税)					
介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
介護度1	856	8,842	885	1,769	2,653
介護度2	948	9,792	980	1,959	2,938
介護度3	1,038	10,722	1,073	2,145	3,217
介護度4	1,130	11,672	1,168	2,335	3,502
介護度5	1,223	12,633	1,264	2,527	3,790

6時間以上7時間未満 ※単位:円(消費税非課税)					
介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
介護度1	878	9,069	907	1,814	2,721
介護度2	972	10,040	1,004	2,008	3,012
介護度3	1,064	10,991	1,100	2,199	3,298
介護度4	1,159	11,972	1,198	2,395	3,592
介護度5	1,254	12,953	1,296	2,591	3,886

7時間以上8時間未満 ※単位:円(消費税非課税)					
介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
介護度1	992	10,247	1,025	2,050	3,075
介護度2	1,100	11,363	1,137	2,273	3,409
介護度3	1,208	12,478	1,248	2,496	3,744
介護度4	1,316	13,594	1,360	2,719	4,079
介護度5	1,424	14,709	1,471	2,942	4,413

8時間以上9時間未満 ※単位:円(消費税非課税)					
介護度	介護給付費	地域加算	自己負担額		
	1日単位		1割	2割	3割
介護度1	1,024	10,577	1,058	2,116	3,174
介護度2	1,135	11,724	1,173	2,345	3,518
介護度3	1,246	12,871	1,288	2,575	3,862
介護度4	1,359	14,038	1,404	2,808	4,212
介護度5	1,469	15,174	1,518	3,035	4,553

要介護・要支援共通					
【加算料金・入浴介助加算】 ※単位:円(消費税非課税) (口該当/口非該当)					
介護給付費	地域加算	自己負担額			
	10.33	(× 入浴介助を実施した日数)			
			1割	2割	3割
40 単位	413		42	83	124
【加算料金・サービス提供体制強化加算 I 1加算】 ※単位:円(消費税非課税) (口該当/口非該当)					
介護給付費	地域加算	自己負担額			
	10.33	(× 利用日数)			
			1割	2割	3割
22 単位	227		23	46	69
【加算料金・介護職員処遇改善加算 (I)】 ※単位:円(消費税非課税) (口該当/口非該当)					
加算種別		加算率			
認知通所介護処遇改善加算 (I)		所定単位数の 10.4% を加算			
【加算料金・介護職員特定処遇改善加算 (I)】 ※単位:円(消費税非課税) (口該当/口非該当)					
加算種別		加算率			
認知通所介護特定処遇改善加算 (I)		所定単位数の 3.1% を加算			