

## 清音デイサービスセンター利用料金表

適用：2024年6月1日～

### ▶ (介護予防) 認知症対応型通所介護【サービス提供時間：7時間以上8時間未満】

	項 目	要支援1	要支援2	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 基本サービス費	484円/日	513円/日	523円/日	542円/日	560円/日	578円/日	598円/日
	② 入浴介助加算(Ⅱ)	55円/日						
	③ 送迎を利用しなかった場合	△47円/日						
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	$(① + ② + ③) \times 17.4\%$						
実 費 分	昼食代	500円/日						
	預かりサービス利用料(17:00~18:00)	1,000円/日(夕食代含む)						

※ ①～③は、介護保険負担割合1割の場合の金額です。2割負担の場合は①～⑤の金額は2倍、3割負担の場合は3倍になります。市町村から発行される『介護保険負担割合証』をご確認ください。