

デイサービス シルバーステージ 利用料金表

R6.4.1

利用時間 10：00～16：00

(6時間以上7時間未満)の場合 (円)

介護区分		介護1	介護2	介護3	介護4	介護5	
①	介護費	584	689	796	901	1,008	
②	入浴	40	40	40	40	40	
③	個別機能訓練加算(12)	76	76	76	76	76	
☆	個別機能訓練加算Ⅱ/月	20	20	20	20	20	
☆	生活機能向上連携加算Ⅱ/月	100	100	100	100	100	
☆	科学的介護推進体制加算/月	40	40	40	40	40	
④	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	
⑤	※1 処遇改善加算Ⅰ	81	91	101	110	120	
①+②+③+④+⑤		1割	803	918	1,035	1,149	1,266
		2割	1,606	1,836	2,070	2,298	2,532
		3割	2,409	2,754	3,105	3,447	3,798

※1. 処遇改善加算Ⅰ…1ヶ月につき所定単位数 X 92/1000

食事・おやつ代(自費)	470円(内訳：昼食420円・おやつ50円)
-------------	------------------------

下記の表は、食事代を含めた料金になります。(円)

1日の利用料金 合計		介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
	1割	1,273	1,388	1,505	1,619	1,736
	2割	2,076	2,306	2,540	2,768	3,002
	3割	2,879	3,224	3,575	3,917	4,268

※2.上記の金額に「介護区分☆3種」が加わります。

サービス提供日

月曜日～土曜日 祭日も営業致します。

サービス提供

10：00～16：00 ※短時間のご相談にも応じます

営業時間

9：00～18：00

定休日

日曜日・1月1日～1月3日

【ご利用料金】

- ・介護度によって料金が設定されています。
- ・介護サービス費用の1～3割をご負担いただきます。
- ・食事代、各種サークル、行事に掛かる費用は自己負担になります。

デイサービス シルバーステージ 事業所番号(4071602389)

久留米市上津1-10-31 TEL 0942-51-0500 相談員：田中/谷