

<あだち園デイサービスセンター 利用料金表>

令和7年4月現在

	1 割 負 担 の 方										2 割 負 担 の 方				3 割 負 担 の 方				
	サービス 利用料	加 算						保険外		自己負担額 合計	サービス 利用料	加 算	食 事 代 お や つ 代	自己負担額 合計	サービス 利用料	加 算	食 事 代 お や つ 代	自己負担額 合計	
要支援 1	1, 823				41	152	24	1000分 の90 ※注1	400 ※注2	50 ※注2	2, 013 ※注2	3, 646	各 加 算 は 左 記 と 同 様 の 2 割 負 担	金 額 は 1 割 負 担 と 同 様	4, 026 ※注2	5, 469	各 加 算 は 左 記 と 同 様 の 3 割 負 担	金 額 は 1 割 負 担 と 同 様	6, 040 ※注2
要支援 2	3, 671				41	152	48				4, 054 ※注2	7, 343			8, 109 ※注2	11, 013			12, 161 ※注2
要介護 1	592	41	57	77	41	152	6	1000分 の90 ※注1	400 ※注3	50 ※注3	1, 230	1, 184			2, 100	1, 776			2, 925
要介護 2	699										1, 337	1, 397			2, 314	2, 097			3, 246
要介護 3	807										1, 445	1, 614			2, 530	2, 421			3, 570
要介護 4	914										1, 552	1, 827			2, 744	2, 742			3, 891
要介護 5	1, 022										1, 660	2, 044			2, 960	3, 066			4, 215

〈単位：円〉

〈単位：円〉

〈単位：円〉

上記料金表の自己負担額合計は、目安として1回ご利用分の単位数を金額に換算したもので、本来の計算方法とは異なるため、ご利用料金はそのご利用された月ごとに請求されまた、ご利用状況に応じたご利用者様ごとの加算等により変わります。したがって、**実際に支払っていただく金額とは差異が生じる場合がございます。**

- ・ 上記料金は「所要時間 6 時間以上 7 時間未満の場合」で計算しています。それとは違う時間帯でご利用の場合は金額が異なります。
- ・ サービス利用料には送迎が含まれます。
- ※ 1) 介護職員等処遇改善加算は、サービス利用料、加算を算定したうえで計算するものであるため、金額として表記することができません。自己負担額合計には、およその目安としてそれらを算定したのち計算し表記をしています。
- ※ 2) 要支援（日常生活支援総合事業）の場合、一月単位での定額請求です。実際ご利用された際の自己負担額には、保険外請求の食事代とおやつ代が召し上がった回数分加算されます。
- ※ 3) 食事代、おやつ代は保険外請求です。自己負担額合計には食事代、おやつ代を含めて表記していますが、実際には召し上がった回数分で月額請求いたします。