

3. 湯の町メロン苑デイサービスセンター((介護予防)認知症対応型通所介護) 利用料金表

【月曜日～土曜日】 1日利用料金(6～7時間)

R4年10月

介護度	介護保険(1割自己負担分)							介護保険対象外 食費	合 計 1日の利用料金
	介護サービス費	加 算							
		サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	入浴介助加算(Ⅰ)	個別機能訓練体制加算(Ⅰ)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 10.4%	介護職員処遇改善特定加算(Ⅱ) 2.4%	介護職員等ベースアップ等支援加算 2.3%		
要支援1	683	6	40	27	79	18	17	680	1,550
要支援2	761	6	40	27	87	20	19	680	1,640
要介護1	788	6	40	27	90	21	20	680	1,672
要介護2	874	6	40	27	98	23	22	680	1,770
要介護3	958	6	40	27	107	25	24	680	1,867
要介護4	1,040	6	40	27	116	27	26	680	1,962
要介護5	1,125	6	40	27	125	29	28	680	2,060

【月曜日～土曜日】 1日利用料金(7～8時間)

介護度	介護保険(1割自己負担分)							介護保険対象外 食費	合 計 1日の利用料金
	介護サービス費	加 算							
		サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	入浴介助加算(Ⅰ)	個別機能訓練体制加算(Ⅰ)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 10.4%	介護職員処遇改善特定加算(Ⅱ) 2.4%	介護職員等ベースアップ等支援加算 2.3%		
要支援1	771	6	40	27	88	20	19	680	1,651
要支援2	862	6	40	27	97	22	22	680	1,756
要介護1	892	6	40	27	100	23	22	680	1,790
要介護2	987	6	40	27	110	25	24	680	1,899
要介護3	1,084	6	40	27	120	28	27	680	2,012
要介護4	1,181	6	40	27	130	30	29	680	2,123
要介護5	1,276	6	40	27	140	32	31	680	2,232

【月曜日～土曜日】 1日利用料金(8～9時間)

介護度	介護保険(1割自己負担分)							介護保険対象外 食費	合 計 1日の利用料金
	介護サービス費	加 算							
		サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	入浴介助加算(Ⅰ)	個別機能訓練体制加算(Ⅰ)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 10.4%	介護職員処遇改善特定加算(Ⅱ) 2.4%	介護職員等ベースアップ等支援加算 2.3%		
要支援1	796	6	40	27	90	21	20	680	1,680
要支援2	889	6	40	27	100	23	22	680	1,787
要介護1	920	6	40	27	103	24	23	680	1,823
要介護2	1,018	6	40	27	113	26	25	680	1,935
要介護3	1,118	6	40	27	124	29	27	680	2,051
要介護4	1,219	6	40	27	134	31	30	680	2,167
要介護5	1,318	6	40	27	145	33	32	680	2,281

【月曜日～土曜日】 1日利用料金(2～3時間)

介護度	介護保険(1割自己負担分)							介護保険対象外 食費	合 計 1日の利用料金
	介護サービス費	加 算							
		サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	入浴介助加算(Ⅰ)	個別機能訓練体制加算(Ⅰ)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 10.4%	介護職員処遇改善特定加算(Ⅱ) 2.4%	介護職員等ベースアップ等支援加算 2.3%		
要支援1	282	6	40	27	37	9	8	680	1,089
要支援2	313	6	40	27	40	9	9	680	1,124
要介護1	324	6	40	27	41	10	9	680	1,137
要介護2	356	6	40	27	45	10	10	680	1,174
要介護3	389	6	40	27	48	11	11	680	1,212
要介護4	421	6	40	27	51	12	11	680	1,248
要介護5	453	6	40	27	55	13	12	680	1,286

※基本料金(介護サービス費)には、送迎費用が含まれています。