

通所介護事業 利用料金表 (令和6年6月1日より)

第一号通所事業 (葛城市)

通所型サービス

		サービス費 (介護保険対象・1割負担分)			合 計
		通 所 型 サービス費	サービス提供 体制強化加算(I)	介 護 職 員 等 処遇改善加算(III)	
事業 対象者 要 支 援 1・	月5回以上利用 1ヶ月あたり	1,824	90	154	2,068
	月4回まで利用 1回あたり	443	90	43	576
事業 対象者 要 支 援 2・	月9回以上利用 1ヶ月あたり	3,672	179	309	4,160
	月8回まで利用 1回あたり	454	179	51	684

+ 食費 700 円
 ×
 ご利用回数

(円)

(注) 金額換算については、葛城市の地域区分が7級地となりますので、1単位あたり10.14円で計算しております。

(注) 介護保険制度に基づいて1円未満の端数処理を行っていますのでご注意ください。

当麻園デイサービスセンター

通所介護事業 利用料金表 (令和6年6月1日より)

通所介護

通常規模型通所介護 (6時間以上7時間未満) 1回あたり

	サービス費 (介護保険対象・1割負担分)				介護保険対象外 (全額負担分)	合 計
	通常規模型 通所介護費	サービス提供 体制強化加算 (I)	入浴介助加算 (I)	介護職員等 処遇改善加算 (I)	食 費	
要介護1	593	23	41	60	700	1,417
要介護2	699	23	41	70	700	1,533
要介護3	808	23	41	81	700	1,653
要介護4	914	23	41	91	700	1,769
要介護5	1,023	23	41	100	700	1,887

(円)

(注) 金額換算については、葛城市の地域区分が7級地となりますので、1単位あたり10.14円で計算しております。

(注) 介護保険制度に基づいて1円未満の端数処理を行っていますのでご注意ください。