

デイサービスセンターほのぼの園 利用料金

・この料金表は、介護保険の要介護認定を受けた方が該当します。

○基本料金（1日あたり）

[単位：円]

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
7時間以上8時間未満	655	773	896	1018	1142
6時間以上7時間未満	581	686	792	897	1003

○加算対象料金（1日あたり）

[単位：円]

加算内容	①サービス 利用料	②介護保険から 給付される額	③サービス利用に係わる 自己負担（①-②）
入浴介助加算Ⅰ	400	360	40/日
個別機能訓練加算Ⅰロ	850	765	85/日
個別機能訓練加算Ⅱ	200	180	20/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	200	180	20/(6月1回まで)
科学的介護推進体制加算	400	360	40/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1月あたりの総額×5.9%		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1月あたりの総額×1.0%		
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月あたりの総額×1.1%		

※ 1月あたりの総額とは、基本サービス費に各種加算減額を加えたものです。

※ 大田原市は地域区分が「7級地」であるため、上記自己負担料金額に10.14を乗じた金額の1割(2割又は3割)が自己負担となります。

☆ 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。

○昼食費 料金：630円/1食（おやつ代含む）

○キャンセル料

利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。但しご契約者の体調不良等正当な事由がある場合は、この限りではありません。

利用予定日の前日までに申し出があった場合	無料
利用予定日の前日までに申し出がなかった場合	630円（おやつ代含む）

ご不明な点などございましたら、

お気軽にお問い合わせください。

Tell 0287-98-3161

デイサービスセンターほのぼの園

