

## デイサービスセンター花ぞの 料金表

令和元年10月1日改定

◆ 介護保険適用サービス費（利用者負担分）

～通所型サービス（独自）（対象：要支援1・2）

区 分	基本サービス費	機能向上加算	サービス提供体制加算	1日あたりの利用料金		
				1割	2割	3割
要支援 1	1,655	225	72	1,952	3,904	5,856
要支援 2	3,393	225	144	3,762	7,524	11,286

～通所介護（対象：経過的要介護・要介護1～5）

区 分	基本サービス費	機能訓練加算	入浴	サービス提供体制加算	1日あたりの利用料金		
					1割	2割	3割
介護度 1	648	56	50	18	772	1,544	2,316
介護度 2	765	56	50	18	889	1,778	2,667
介護度 3	887	56	50	18	1,011	2,022	3,033
介護度 4	1,008	56	50	18	1,132	2,264	3,396
介護度 5	1,130	56	50	18	1,254	2,508	3,762

◇ 寄居町は地域区分7等級のため、1単位あたり10、14円の計算となります。

※その他

- ・介護職員処遇改善加算 各月の介護保険料の5.9%が加算されます。
- ・介護職員等特定処遇改善加算 各月の介護保険料の1.2%が加算されます。

◆ 介護保険が適用にならないサービスの費用（全額自己負担となります）

種 類	単 位	料 金
食 費	1 食	700円
利用時間の延長	1時間	500円
オムツ代		実 費
レクリエーション参加費		実 費
教養娯楽費		実 費
その他の日常生活費	1日	50円

※実費のサービスについては、利用された場合に実費相当額をご負担頂きます。

※レクリエーション参加費や教養娯楽費は、通常のサービス以外（行楽行事等）の場合にご負担頂きます。

～利用される方の状態等によってサービスや費用が異なりますので、ご了承下さい。

≪お問い合わせ≫ デイサービスセンター花ぞの  
 TEL 048-584-7187  
 FAX 048-584-7787