

デイサービスひまわり料金表

令和5年5月1日

※下記利用料金は介護保険法改定等の場合により、準じて変更する事があります。

デイサービス

大規模型通所介護(Ⅰ)(利用時間別)

(単位:円)

3時間以上～4時間未満		4時間以上～5時間未満		5時間以上～6時間未満		6時間以上～7時間未満		7時間以上～8時間未満		8時間以上～9時間未満	
介護度	介護保険費用 (1割負担分)	介護度	介護保険費用 (1割負担分)	介護度	介護保険費用 (1割負担分)	介護度	介護保険費用 (1割負担分)	介護度	介護保険費用 (1割負担分)	介護度	介護保険費用 (1割負担分)
要介護1	356	要介護1	374	要介護1	541	要介護1	561	要介護1	626	要介護1	644
要介護2	407	要介護2	428	要介護2	640	要介護2	664	要介護2	740	要介護2	761
要介護3	460	要介護3	484	要介護3	739	要介護3	766	要介護3	857	要介護3	881
要介護4	511	要介護4	538	要介護4	836	要介護4	867	要介護4	975	要介護4	1,002
要介護5	565	要介護5	594	要介護5	935	要介護5	969	要介護5	1,092	要介護5	1,122

①入浴を実施する際には【※】入浴介助加算(Ⅰ)として1日あたり40円加算されます。

②個別機能訓練を実施する際には【※】個別機能訓練加算(Ⅰ)として1回あたり56円加算されます。

③上記介護サービスには別途サービス提供体制強化加算(Ⅰ)、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)、ベースアップ等支援加算、科学的介護推進体制加算(Ⅰ)を申し受けます。

④上記料金のほかに、昼食(おやつ含む)代として680円いただきます。

④上記料金のほかに、オムツ代は実費負担となります。

⑤上記以外に、必要な加算体制が整った場合、提供に応じて加算されます。

⑥営業日：月～土曜日、祝・祭日 休業日：12月31日・1月1日

■ お問い合わせ

デイサービスひまわり

〒930-0379 富山県中新川郡上市町小泉68-4

TEL 076-473-2518 FAX 076-473-2538