

デイサービスセンター ひまわり 料金表

【介護】

	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
要介護 1	370円/日	388円/日	570円/日	584円/日	658円/日
要介護 2	423円/日	444円/日	673円/日	689円/日	777円/日
要介護 3	479円/日	502円/日	777円/日	796円/日	900円/日
要介護 4	533円/日	560円/日	880円/日	901円/日	1023円/日
要介護 5	588円/日	617円/日	984円/日	1008円/日	1148円/日

* 1 日当たりの自己負担

その他の加算

入浴加算（Ⅰ）	1 日につき	4 0 円
入浴加算（Ⅱ）	1 日につき	5 5 円
中重度者ケア体制加算	1 日につき	4 5 円
個別機能訓練（Ⅰ）イ	1 日につき	5 6 円
個別機能訓練（Ⅰ）ロ	1 日につき	7 6 円
サービス提供体制強化加算	1 日につき	2 2 円
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数の	9. 0 %加算
家族送迎の場合	片道につき	－ 4 7 円

【予防】

	5 時間以上～ 6 時間未満	サービス提供体制 強化加算
要支援 1	1798円/月	88円/月
要支援 2	3621円/月	176円/月

* 1 月当たりの自己負担

食 費 （1 食当たり）

昼 食	690円	1 1 : 4 5 ～ 1 3 : 0 0
お や つ	100円	糖尿用のおやつもあります
日常生活費	100円	日常生活上必要となる諸費用

☐ レクリエーション、クラブ活動

ご利用者様の希望により手作業や作品作り、クラブ活動に参加して頂くことができます。

材料代等の実費をいただくことがあります。

☐ 別途日常生活上必要となる諸費用

日常生活に要する費用でご利用者様に負担いただくことが適当である物にかかる費用をご負担いただきます。（例 オムツ忘れた場合など）