

# エコーが丘デイサービスセンター

## ご利用料金（R5年4月現在）

### ○通所介護型サービス（要支援の認定を受けている方）

			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
区分	要支援1	1ヶ月（定額）	1,718円	3,435円	5,152円
	要支援2	1ヶ月（定額）	3,521円	7,041円	10,562円
サービス提供体制強化加算Ⅰイ(要支援1の方)		1ヶ月（定額）	91円	181円	271円
サービス提供体制強化加算Ⅰイ(要支援2の方)		1ヶ月（定額）	181円	362円	271円
科学的介護推進体制加算		1ヶ月（定額）	41円	82円	123円

### ○通所介護(要介護の認定を受けている方)

			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
区分	要介護1	1回あたり	673円	1,346円	2,018円
	要介護2	//	794円	1,588円	2,382円
	要介護3	//	921円	1,841円	2,761円
	要介護4	//	1,046円	2,091円	3,137円
	要介護5	//	1,173円	2,346円	3,519円
サービス提供体制強化加算Ⅰイ		1回あたり	23円	45円	68円
入浴介助加算Ⅰ		入浴した場合1回	41円	82円	123円
科学的介護推進体制加算		1ヶ月	41円	82円	123円
ADL維持等加算（Ⅰ）		1ヶ月	31円	62円	93円
認知症加算（該当者のみ）		1回あたり	62円	124円	185円



昼食 + おやつ代	1日あたり	670円
-----------	-------	------

※他、介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（サービス利用の総単位数×5.9%の額の1割～3割/月）

介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）（サービス利用の総単位数×1.2%の額の1割～3割/月）

介護職員等ベースアップ等支援加算（サービス利用の総単位数×1.1%の額の1割～3割/月）

その他加算させていただく場合もありますが、その際は個別にご説明します。

※送迎を施設で行なわなかった場合は、片道49円減額となります。

※7時間以上8時間未満のご利用時間として計算をしております。

ご利用の時間が延長または短縮となる場合には料金に変更となる場合があります。

○オムツ代（こちらから提供した場合。原則は持ち込みになります。）

尿取りパッド（レギュラー）	1枚	24円
尿取りパッド（スーパー）	//	39円
はくパンツ S	//	56円
はくパンツ M	//	62円
はくパンツ L	//	69円
はくパンツ LL	//	77円