

亀 寿 庵 デ イ サ ー ビ ス 千 代 田

1 割負担 通所介護の料金表

通所介護

| 介護度 | 自己負担額 (1割負担) | 昼食代 | 合計金額 |
|-------|-----------------|-------------------|---------|
| 要介護 1 | 690 円 | 750 円 (おやつ代含む) | 1,440 円 |
| 2 | 807 円 | | 1,557 円 |
| 3 | 927 円 | | 1,677 円 |
| 4 | 1,048 円 | | 1,798 円 |
| 5 | 1,168 円 | | 1,918 円 |

※上記の介護保険自己負担額には、サービス提供体制加算Ⅲ・入浴介助加算が含まれています。介護職員処遇改善加算Ⅰ・科学的介護推進体制加算は含まれていません。

① サービス提供体制加算Ⅲ 6 円

② 入浴介助加算 40 円

③ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 所定単位数×5.9%×10.27×0.1 で算出される額。

※オムツ・リハパン・パットなどをご利用いただいた場合は実費がかかります。

通所介護相当サービス

| 介護度 | 自己負担額 (1割負担) | 昼食代 | 運動機能向上加算 | 提供体制加算 |
|-------|-----------------|-------------------|----------|--------|
| 要支援 1 | 1,717 円/月 | 750 円 (おやつ代含む) | 231 円/月 | 24 円 |
| 2 | 3,520 円/月 | | 231 円/月 | 49 円 |

※上記の介護保険自己負担額には、介護職員処遇改善加算・科学的介護推進体制加算は含まれていません。

① 介護職員処遇改善加算Ⅰ 所定単位数×5.9%×10.27×0.1 で算出される額。

※オムツ・リハパン・パットなどをご利用いただいた場合は実費がかかります。

★料金は計算方法により若干の誤差が生じることがあります。

亀寿庵千代田 TEL054-267-1071 FAX054-267-1072

亀 寿 庵 デ イ サ ー ビ ス 千 代 田

2 割 負 担 通 所 介 護 の 料 金 表

通 所 介 護

| 介 護 度 | 自 己 負 担 額 (2 割 負 担) | 昼 食 代 | 合 計 金 額 |
|---------|------------------------|-------------------|---------|
| 要 介 護 1 | 1,380 円 | 750 円 (おやつ代含む) | 2,130 円 |
| 2 | 1,614 円 | | 2,364 円 |
| 3 | 1,854 円 | | 2,604 円 |
| 4 | 2,097 円 | | 2,847 円 |
| 5 | 2,337 円 | | 3,087 円 |

※上記の介護保険自己負担額には、サービス提供体制加算Ⅲ・入浴介助加算が含まれています。介護職員処遇改善加算Ⅰ・科学的介護推進体制加算は含まれていません。

① サービス提供体制加算Ⅲ 12 円

② 入浴介助加算 82 円

③ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 所定単位数×5.9%×10.27×0.2 で算出される額。

※オムツ・リハパン・パットなどをご利用いただいた場合は実費がかかります。

通 所 介 護 相 当 サ ー ビ ス

| 介 護 度 | 自 己 負 担 額 (2 割 負 担) | 昼 食 代 | 運 動 機 能 向 上 加 算 | 提 供 体 制 加 算 |
|---------|------------------------|-------------------|-----------------|-------------|
| 要 支 援 1 | 3,434 円/月 | 750 円 (おやつ代含む) | 462 円/月 | 49 円 |
| 2 | 7,041 円/月 | | 462 円/月 | 98 円 |

※上記の介護保険自己負担額には、介護職員処遇改善加算・科学的介護推進体制加算は含まれていません。

① 介護職員処遇改善加算Ⅰ 所定単位数×5.9%×10.27×0.2 で算出される額。

※オムツ・リハパン・パットなどをご利用いただいた場合は実費がかかります。

★料金は計算方法により若干の誤差が生じることがあります。

亀寿庵千代田 TEL054-267-1071 FAX054-267-1072

亀 寿 庵 デ イ サ ー ビ ス 千 代 田

3 割 負 担 通 所 介 護 の 料 金 表

通 所 介 護

| 介護度 | 自己負担額 (3割負担) | 昼食代 | 合計金額 |
|-------|-----------------|-------------------|---------|
| 要介護 1 | 2,070 円 | 750 円 (おやつ代含む) | 2,820 円 |
| 2 | 2,421 円 | | 3,171 円 |
| 3 | 2,782 円 | | 3,532 円 |
| 4 | 3,145 円 | | 3,895 円 |
| 5 | 3,506 円 | | 4,256 円 |

※上記の介護保険自己負担額には、サービス提供体制加算Ⅲ・入浴介助加算が含まれています。介護職員処遇改善加算Ⅰ・科学的介護推進体制加算は含まれていません。

- ① サービス提供体制加算Ⅲ 18 円
- ② 入浴介助加算 123 円
- ③ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 所定単位数×5.9%×10.27×0.3 で算出される額。

※オムツ・リハパン・パットなどをご利用いただいた場合は実費がかかります。

通 所 介 護 相 当 サ ー ビ ス

| 介護度 | 自己負担額 (3割負担) | 昼食代 | 運動機能向上加算 | 提供体制加算 |
|-------|-----------------|-------------------|----------|--------|
| 要支援 1 | 5,151 円/月 | 750 円 (おやつ代含む) | 693 円/月 | 73 円 |
| 2 | 10,561 円/月 | | 693 円/月 | 147 円 |

※上記の介護保険自己負担額には、介護職員処遇改善加算・科学的介護推進体制加算は含まれていません。

- ① 介護職員処遇改善加算Ⅰ 所定単位数×5.9%×10.27×0.3 で算出される額。

※オムツ・リハパン・パットなどをご利用いただいた場合は実費がかかります。

★料金は計算方法により若干の誤差が生じることがあります。

亀寿庵千代田 TEL054-267-1071 FAX054-267-1072