

# ケア・ステーション 浄信館 料金表

## 通所介護

### (1割負担)

単位は円

1回につき		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 適用利用 者負担金	利用料	658	777	900	1023	1148
	入浴加算 I	40	40	40	40	40
	中重度者ケア体制加算	45	45	45	45	45
	個別機能訓練加算 I(口)	76	76	76	76	76
	サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22
	サービス提供体制強化加算 I	77	88	100	111	122
自己負担金	食事代	650	650	650	650	650
合計		1,568	1,698	1,833	1,967	2,103

### (2割負担)

単位は円

1回につき		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 適用利用 者負担金	利用料	1316	1554	1800	2046	2296
	入浴加算 I	80	80	80	80	80
	中重度者ケア体制加算	90	90	90	90	90
	個別機能訓練加算 I(口)	152	152	152	152	152
	サービス提供体制強化加算 I	44	44	44	44	44
	サービス提供体制強化加算 I	155	177	199	222	245
自己負担金	食事代	650	650	650	650	650
合計		2,487	2,747	3,015	3,284	3,557

### (3割負担)

単位は円

1回につき		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 適用利用 者負担金	利用料	1974	2331	2700	3069	3444
	入浴加算 I	120	120	120	120	120
	中重度者ケア体制加算	135	135	135	135	135
	個別機能訓練加算 I(口)	228	228	228	228	228
	サービス提供体制強化加算 I	66	66	66	66	66
	サービス提供体制強化加算 I	232	265	299	333	367
自己負担金	食事代	650	650	650	650	650
合計		3,405	3,795	4,198	4,601	5,010

◎認知症高齢者の日常生活自立度がⅢa以上に該当する方は、1割負担の方で60円

2割負担の方で120円、3割負担の方で180円のご負担いただくこととなります。

◎レクリエーション費用、趣味活動、紙おむつ代は実費となります。

令和6年6月1日 改定