

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	1,023	1,148
	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(イ)	56	56	56	56	56
	サービス提供体制 強化加算 I	22	22	22	22	22
	処遇改善加算 I	76	86	98	109	121
自己負担金	食事代	650	650	650	650	650
合 計		1,547	1,676	1,811	1,945	2,082

(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	1,316	1,554	1,800	2,046	2,296
	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(イ)	112	112	112	112	112
	サービス提供体制 強化加算 I	44	44	44	44	44
	処遇改善加算 I	151	173	196	218	241
自己負担金	食事代	650	650	650	650	650
合 計		2,443	2,703	2,972	3,240	3,513

(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	1,974	2,331	2,700	3,069	3,444
	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(イ)	168	168	168	168	168
	サービス提供体制 強化加算 I	66	66	66	66	66
	処遇改善加算 I	227	259	293	327	362
自己負担金	食事代	650	650	650	650	650
合 計		3,340	3,729	4,132	4,535	4,945

◎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になります。

◎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。