

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	629	744	861	980	1,097
	入浴加算 I	40	40	40	40	40
	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	750	750	750	750	750
合 計		1,573	1,698	1,827	1,957	2,086

(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	1,258	1,488	1,722	1,960	2,194
	入浴加算 I	80	80	80	80	80
	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	750	750	750	750	750
合 計		2,395	2,647	2,904	3,164	3,421

(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	1,887	2,232	2,583	2,940	3,291
	入浴加算 I	120	120	120	120	120
	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	750	750	750	750	750
合 計		3,218	3,595	3,980	4,371	4,757

◎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。

令和8年4月1日 改定