

若柳共生型デイサービスセンターつむぎ ご利用料金(1割負担)

地域密着型通所介護

9:30~15:45(6時間以上7時間未満)

令和5年4月1日

要介護度	個人負担金	サービス提供体制 強化加算Ⅲ	入浴費	食費 (昼食・おやつ)	日額合計 (1割負担)
要介護1	676	6	40	620	1,342円
要介護2	798				1,464円
要介護3	922				1,588円
要介護4	1,045				1,711円
要介護5	1,168				1,834円

9:30~16:45(7時間以上8時間未満)

要介護度	個人負担金	サービス提供体制 強化加算Ⅲ	入浴費	食費 (昼食・おやつ)	日額合計 (1割負担)
要介護1	750	6	40	620	1,416円
要介護2	887				1,553円
要介護3	1,028				1,694円
要介護4	1,168				1,834円
要介護5	1,308				1,974円

介護予防・日常生活支援総事業通所型サービス

要介護度	個人負担金	サービス提供体制 強化加算Ⅲ	月額合計 (1割負担)
要支援1	1,672	24	1,696円
要支援2	3,428	48	3,476円
※別途料金:食費(620円)×日数			

その他の費用

<ul style="list-style-type: none"> ●上記金額に以下が加算されます。 <ul style="list-style-type: none"> ・介護職員処遇改善加算Ⅰ(月の合計単位数×5.9%) ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(月の合計単位数×1.2%) ・介護職員等ベースアップ等支援加算(月の合計単位数×1.1%) ●下記の物にご利用された場合に費用を負担頂きます。 <ul style="list-style-type: none"> ・紙オムツ120~150円 リハビリパンツ 160円~180円 ・尿取りパット 35円 ・フラット 40円 ※全て1枚あたりの金額となります。 	<ul style="list-style-type: none"> ●延長利用した場合に以下が加算されます。 <ul style="list-style-type: none"> ・1時間50単位 ・2時間100単位
---	---

障がい生活介護サービス

区分	世帯の収入状況	負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	市町村民税非課税世帯	0円
一般1	市町村民税非課税世帯(所得割16万円未満) 注:収入が概ね600万円以下の世帯が対象となる	9,300円
一般2	上記以外	37,200円

若柳共生型デイサービスセンターつむぎ ご利用料金(2割負担)

地域密着型通所介護

9:30~15:45(6時間以上7時間未満)

令和5年4月1日

要介護度	個人負担金	サービス提供体制 強化加算Ⅲ	入浴費	食費 (昼食・おやつ)	日額合計 (2割負担)
要介護1	1,352	12	80	620	2,064円
要介護2	1,596				2,308円
要介護3	1,844				2,556円
要介護4	2,090				2,802円
要介護5	2,336				3,048円

9:30~16:45(7時間以上8時間未満)

要介護度	個人負担金	サービス提供体制 強化加算Ⅲ	入浴費	食費 (昼食・おやつ)	日額合計 (2割負担)
要介護1	1,500	12	80	620	2,212円
要介護2	1,774				2,486円
要介護3	2,056				2,768円
要介護4	2,336				3,048円
要介護5	2,616				3,328円

介護予防・日常生活支援総事業通所型サービス

要介護度	個人負担金	サービス提供体制 強化加算Ⅲ	月額合計 (2割負担)
要支援1	3,344	48	3,392円
要支援2	6,856	96	6,952円
※別途料金:食費(620円)×日数			

その他の費用

<ul style="list-style-type: none"> ●上記金額に以下が加算されます。 <ul style="list-style-type: none"> ・介護職員処遇改善加算Ⅰ(月の合計単位数×5.9%) ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(月の合計単位数×1.2%) ・介護職員等ベースアップ等支援加算(月の合計単位数×1.1%) ●下記の物にご利用された場合に費用を負担頂きます。 <ul style="list-style-type: none"> ・紙オムツ120~150円 リハビリパンツ 160円~180円 ・尿取りパット 35円 ・フラット 40円 ※全て1枚あたりの金額となります。 	<ul style="list-style-type: none"> ●延長利用した場合に以下が加算されます。 <ul style="list-style-type: none"> ・1時間100単位(2割負担) ・2時間200単位(2割負担)
---	--

障がい生活介護サービス

区分	世帯の収入状況	負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	市町村民税非課税世帯	0円
一般1	市町村民税非課税世帯(所得割16万円未満) 注:収入が概ね600万円以下の世帯が対象となる	9,300円
一般2	上記以外	37,200円

若柳共生型デイサービスセンターつむぎ ご利用料金(3割負担)

地域密着型通所介護

9:30~15:45(6時間以上7時間未満)

令和5年4月1日

要介護度	個人負担金	サービス提供体制 強化加算Ⅲ	入浴費	食費 (昼食・おやつ)	日額合計 (3割負担)
要介護1	2,028	18	120	620	2,786円
要介護2	2,394				3,152円
要介護3	2,766				3,524円
要介護4	3,135				3,893円
要介護5	3,504				4,262円

9:30~16:45(7時間以上8時間未満)

要介護度	個人負担金	サービス提供体制 強化加算Ⅲ	入浴費	食費 (昼食・おやつ)	日額合計 (3割負担)
要介護1	2,250	18	120	620	3,008円
要介護2	2,661				3,419円
要介護3	3,084				3,842円
要介護4	3,504				4,262円
要介護5	3,924				4,682円

介護予防・日常生活支援総事業通所型サービス

要介護度	個人負担金	サービス提供体制 強化加算Ⅲ	月額合計 (3割負担)
要支援1	5,016	72	5,088円
要支援2	10,284	144	10,428円
※別途料金:食費(620円)×日数			

その他の費用

<ul style="list-style-type: none"> ●上記金額に以下が加算されます。 <ul style="list-style-type: none"> ・介護職員処遇改善加算Ⅰ(月の合計単位数×5.9%) ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(月の合計単位数×1.2%) ・介護職員等ベースアップ等支援加算(月の合計単位数×1.1%) ●下記の物はご利用された場合に費用を負担頂きます。 <ul style="list-style-type: none"> ・紙オムツ120~150円 リハビリパンツ 160円~180円 ・尿取りパット 35円 ・フラット 40円 ※全て1枚あたりの金額となります。 	<ul style="list-style-type: none"> ●延長利用した場合に以下が加算されます。 <ul style="list-style-type: none"> ・1時間150単位(3割負担) ・2時間300単位(3割負担)
---	--

障がい生活介護サービス

区分	世帯の収入状況	負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	市町村民税非課税世帯	0円
一般1	市町村民税非課税世帯(所得割16万円未満) 注:収入が概ね600万円以下の世帯が対象となる	9,300円
一般2	上記以外	37,200円