

デイサービスセンター みどりのまち親愛 利用料金目安表

介護度	利用回数	1回あたり	日額	月額
要支援1	4回まで	384	422円	
	5回以上	1,672		1,917円
要支援2	5回から8回まで	395	434円	
	9回以上	3,428		3,928円

	介護度	単位数	日額	日額(昼食含む)
1割負担	要介護1	676	807円	1,434円
	要介護2	798	942円	1,569円
	要介護3	922	1,078円	1,705円
	要介護4	1,045	1,213円	1,840円
	要介護5	1,168	1,348円	1,975円
2割負担	要介護1	676	1,615円	2,242円
	要介護2	798	1,883円	2,510円
	要介護3	922	2,156円	2,783円
	要介護4	1,045	2,426円	3,053円
	要介護5	1,168	2,697円	3,324円
3割負担	要介護1	676	2,422円	3,049円
	要介護2	798	2,825円	3,452円
	要介護3	922	3,234円	3,861円
	要介護4	1,045	3,640円	4,267円
	要介護5	1,168	4,045円	4,672円

※上記日額には介護度別単位数に下記加算を加え、介護職員処遇改善加算5.9%及び介護職員等特定処遇改善加算1.2%と川越市の地域区分10.27を乗じた額で表記しています。

項目	単位数	日額(1割)	日額(2割)	日額(3割)
入浴加算	40	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	19円	38円	57円
科学的介護推進体制加算	40(月)	41円(月)	82円(月)	123円(月)

昼食代	おやつ代77円含む	627円
-----	-----------	------