

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	単位数	月額(月4回利用、昼食含む)
事業対象者 要支援1	1672単位	4,590円
事業対象者 要支援2	3428単位	6,554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	1,464円
	要介護2	798	942円	1,599円
	要介護3	922	1,078円	1,735円
	要介護4	1,045	1,213円	1,870円
	要介護5	1,168	1,348円	2,005円
2割負担	要介護1	676	1,615円	2,272円
	要介護2	798	1,883円	2,540円
	要介護3	922	2,156円	2,813円
	要介護4	1,045	2,426円	3,083円
	要介護5	1,168	2,697円	3,354円
3割負担	要介護1	676	2,422円	3,079円
	要介護2	798	2,825円	3,482円
	要介護3	922	3,234円	3,831円
	要介護4	1,045	3,640円	4,237円
	要介護5	1,168	4,045円	4,702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Ⅰ	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	657円
-----	-----------	------