

デイサービスセンターソレイユ千葉北 料金表

単位：円／1日利用あたり

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------------------------|-------------------|--------|------------|------------|--------|
| ①通所介護利用料 | | | | | |
| 【1割自己負担額】 | 約 689 | 約 813 | 約 943 | 約1,071 | 約1,200 |
| 【2割自己負担額】 | 約1,378 | 約1,626 | 約1,886 | 約2,142 | 約2,400 |
| 【3割自己負担額】 | 約2,067 | 約2,439 | 約2,829 | 約3,213 | 約3,600 |
| ②入浴介助加算 | 【1割負担】約53 | | 【2割負担】約107 | 【3割負担】約159 | |
| ③サービス提供体制強化加算（I）イ | 【1割負担】約19 | | 【2割負担】約32 | 【3割負担】約57 | |
| ④若年性認知症受入加算（該当者のみ） | 【1割負担】約63 | | 【2割負担】約126 | 【3割負担】約189 | |
| ⑤介護職員処遇改善加算 | 上記①から④の合計単位数の5.9% | | | | |
| ⑥食事代 (材料代+調理費+おやつ代) | 600 | | | | |
| ⑦その他の費用 | 実費 | | | | |

要支援の方の料金

単位：円

| | 基本料金 | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|------------------------------|------------------|------|----------|----------|-----------|
| | ①通所介護相当サービス利用料 | 週1回 | 3回以内 | 1回 404 | 1回 808 |
| 4回以内 | | | 1月 1,759 | 1月 3,518 | 1月 5,277 |
| 週2回 | | 7回以内 | 1回 416 | 1回 831 | 1回 1,248 |
| | | 8回以内 | 1月 3,607 | 1月 7,214 | 1月 10,821 |
| ②サービス提供体制強化加算（I）イ | | | 約 77 | 約154 | 約231 |
| ③介護職員処遇改善加算 | 上記①、②の合計単位数の5.9% | | | | |
| ④1回あたりの食事代 (材料費+調理費+おやつ代) | 600 | | | | |
| ⑤その他の費用 | 実費 | | | | |

*その他の費用とは、レクリエーションや日用品などにかかる費用です。