

渋川市小野上デイサービスセンター利用料金のご案内 (令和6年6月1日現在)

指 定 第1090800176号
【指定地域密着型通所介護及び総合事業指定第1号通所事業】

住 所 渋川市小野子9番地1

連 絡 先 TEL 0279-30-8008 FAX 0279-30-8009

利 用 定 員 18人

営 業 日 月曜日から土曜日
 (12月29日から1月3日までを除く)

営 業 時 間 午前8時30分～午後5時15分

サービス提供時間 午前9時45分～午後4時15分

営 業 形 態 地域密着型 (6時間以上7時間未満)



要介護の認定を受けた人（指定地域密着型通所介護）

利用料金（自己負担額）は、下表のとおり1日単位で算定しますが、負担割合は利用者様の所得状況に応じて1割から3割となりますので『介護保険負担割合証』によりご確認ください。

1日の利用料金は、次の料金表のうち1から6までの合計額となります。ただし、2、3及び6については、サービスの提供がない場合は請求を行いません。

No.	区 分	単位数	利用料金 (1)	負担割合	介護保険給付 (2)	自己負担額 (1) - (2)
1	要介護1	678単位	6,874円	1割負担	6,186円	688円
				2割負担	5,499円	1,375円
				3割負担	4,811円	2,063円
	要介護2	801単位	8,122円	1割負担	7,309円	813円
				2割負担	6,497円	1,625円
				3割負担	5,685円	2,437円
	要介護3	925単位	9,379円	1割負担	8,441円	938円
				2割負担	7,503円	1,876円
				3割負担	6,565円	2,814円
	要介護4	1,049単位	10,636円	1割負担	9,572円	1,064円
				2割負担	8,508円	2,128円
				3割負担	7,445円	3,191円
要介護5	1,172単位	11,884円	1割負担	10,695円	1,189円	
			2割負担	9,507円	2,377円	
			3割負担	8,318円	3,566円	
2	個別機能訓練加算 Iイ	56単位	567円	1割負担	510円	57円
				2割負担	453円	114円
				3割負担	396円	171円
3	入浴介助加算 I	40単位	405円	1割負担	364円	41円
				2割負担	324円	81円
				3割負担	283円	122円
4	科学的介護推進体制 加算 (1か月)	40単位	405円	1割負担	364円	41円
				2割負担	324円	81円
				3割負担	283円	122円
5	介護職員等処遇 改善加算 V (3)	(総単位数×7.9%) ×10.14円 = A	1割負担	A×0.9	A×0.1	
			2割負担	A×0.8	A×0.2	
			3割負担	A×0.7	A×0.3	
6	食 費		実費負担			600円

・介護保険給付支給限度額を超えるサービス、レクリエーション費用、日常生活上必要となる諸費用

については全額自己負担となります。