渋川市子持デイサービスセンター利用料金のご案内 (令和7年4月1日現在)

指 定 第1072200411号

【指定通所介護及び総合事業指定第1号通所事業】

住 所 渋川市吹屋658番地20

TEL 0279-60-6810 FAX 0279-24-6231 連 絡 先

利 用 定 員 3 3 人

営 業 H 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 午前8時30分~午後5時15分 間 サービス提供時間 午前9時45分~午後4時15分

通常規模型(6時間以上7時間未満) 営 業 形 態



(指定通所介護)

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7までの合計額となります。ただし、3、4及び7 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	584単位	5, 921円	1割負担	5, 328円	593円
				2割負担	4, 736円	1,185円
				3割負担	4, 144円	1,777円
	要介護 2	689単位	6, 986円	1割負担	6, 287円	699円
				2割負担	5, 588円	1,398円
				3割負担	4,890円	2,096円
	要介護 3	796単位	8,071円	1割負担	7, 263円	808円
				2割負担	6, 456円	1,615円
				3割負担	5, 649円	2,422円
	要介護 4	901単位	9, 136円	1割負担	8, 222円	914円
				2割負担	7, 308円	1,828円
				3割負担	6, 395円	2,741円
	要介護 5	1,008単位	10, 221円	1割負担	9, 198円	1,023円
				2割負担	8, 176円	2,045円
				3割負担	7, 154円	3,067円
2	サービス提供体制 強化加算 Ⅲ	6単位	60円	1割負担	54円	6 円
				2割負担	48円	12円
				3割負担	42円	18円
3	個別機能訓練加算 I ロ	76単位	770円	1割負担	693円	77円
				2割負担	616円	154円
				3割負担	539円	231円
4	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
5	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
6	介護職員等処遇改善 加算Ⅱ	(総単位数×9.0%) ×10.14円=A		1割負担	$A \times 0.9$	A×0.1
				2割負担	$A \times 0.8$	$A \times 0.2$
	/川昇Ⅱ			3割負担	$A \times 0.7$	A×0.3
7	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、渋川市以外の送迎については片道500円の実費負担となります。