

# デイサービス翠のさと 利用料金のご案内

令和03年4月1日

## 介護保険給付の自己負担額

65歳以上の方(第1号被保険者)のうち、一定以上の所得がある方は介護保険給付の自己負担額が2割又は3割負担になります。

### ①基本料金 (1日あたり)

日常生活支援総合事業(米子市)『要支援1・2の方』

ご利用者の介護度	自己負担額(1割)	回数制限
要支援 1	384円	週1回程度
要支援 2	395円	週2回程度

地域密着型通所介護 『要介護1~5の方』

ご利用者の介護度	自己負担額(1割)	自己負担額(1割)
	※ご利用時間5~6時間の場合	※ご利用時間6~7時間の場合
要介護 1	655円	676円
要介護 2	773円	798円
要介護 3	893円	922円
要介護 4	1,010円	1,045円
要介護 5	1,130円	1,168円

### ②加算料金

加算名	対象介護度	自己負担額(1割)
入浴介助加算	要介護1~5	1回あたり 40円
サービス提供体制強化加算	要支援1	1月あたり 88円
	要支援2	1月あたり 176円
	要介護1~5	1日あたり 22円
介護職員処遇改善加算	要支援・要介護	総単位数の5.9%

## 介護保険給付以外の自己負担額

- 昼食代 650円
- レクリエーション、クラブ活動にかかる材料代等(実費)
- 施設から提供した紙オムツ代等(実費)
- その他日常生活上必要となる諸費用実費

※日常生活品の購入代金等ご利用者の日常生活に要する費用でご利用者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用をご負担いただきます。

随時、施設内の見学もできます。不明な点などございましたら、ご遠慮なくお問い合わせ下さい。

デイサービス



翠のさと

〒683-0805 鳥取県米子市西福原7-4-1

サービス付高齢者向け住宅翠のさと 併設  
TEL 0859-22-1175 FAX 0859-22-1168

翠のさと

検索またはQRコードからアクセスできます

