

ロザリオの園デイサービス料金表

《ご利用日》

営業日・月曜日～土曜日（祝祭日は営業いたしません。）
 休日・日曜日 ※年始休暇あり
 時間・午前9時30分～午後16時45分

《ご利用料金の目安》

1割負担 月額分

指定介護予防・日常生活支援総合事業第1号通所事業(介護予防通所介護相当)

介護度	一割負担	サービス提供体制強化加算	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	特定処遇改善加算
要支援1	(月4回まで)380単位/回 (月4回超)1,655単位	24単位	単位数×5.9% (99円)	単位数×1.0%
要支援2	(月8回まで)391単位/回 (月8回超)3,393単位/月	48単位	単位数×5.9% (202円)	単位数×1.0%
a、口腔機能向上体制加算（月150円） b、運動器機能向上加算（月225円） c、選択的サービス実施加算（月480円）				
上記の金額に、昼食代500円をご利用回数分加算してください。				

指定通所介護事業(1割負担 日額分)

送迎減算 (片道)	47円減算
--------------	-------

介護度	一割負担	入浴加算	サービス提供	口腔機能向上加算	特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	日
要介護1	648単位	50単位	6単位	300単位	単位数×1.0%	単位数×5.9% (約41円)	(704円/日)
要介護2	765単位				単位数×1.0%	単位数×5.9% (約48円)	(821円/日)
要介護3	887単位				単位数×1.0%	単位数×5.9% (約55円)	(943円/日)
要介護4	1,080単位				単位数×1.0%	単位数×5.9% (約62円)	(1,136円/日)
要介護5	1,130単位				単位数×1.0%	単位数×5.9% (約69円)	(1,186円)/日
上記の金額に、昼食代500円をご利用回数分加算してください。							

※ご利用料金～介護保険証及び介護保険介護負担割合証による自己負担額による。

◎自費利用 2,000円 / 日 (送迎・食事代・入浴代含む)

※見学や無料体験は、随時行っております。

※ご意見やご質問がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

☆お問い合わせ☆

〒840-0202

佐賀市大和町大字久池井1386-2

ロザリオの園

ディサービス事業所

☎

0952-62-3838

R2.6.15