

# 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 I	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)384単位/回 (月4回超)1.672単位	48単位	単位数×5.9% (99円)	単位数×1.2%
要支援2	(月8回まで)395単位/回 (月8回超)3.428単位/月	225単位	単位数×5.9% (202円)	単位数×1.2%
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( I )	介護職員処遇改善加算( I )	日
要介護1	655単位	40単位	22単位	300単位	単位数×1.2%	単位数×5.9% (約41円)	(677円/日)
要介護2	773単位				単位数×1.2%	単位数×5.9% (約48円)	(795円/日)
要介護3	896単位				単位数×1.2%	単位数×5.9% (約55円)	(918円/日)
要介護4	1.018単位				単位数×1.2%	単位数×5.9% (約62円)	(1.040円/日)
要介護5	1.142単位				単位数×1.2%	単位数×5.9% (約69円)	(1.164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

R3.4.1