

デイサービスセンター向山 通所介護サービス利用料金表【通常規模型事業所】 1割負担

《介護保険事業者番号1171600941》

2021年8月1日現在

1. 施設サービス費用

1日あたりの利用料金

5時間以上6時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*643円 (567)
要介護2	*756円 (670)
要介護3	*870円 (773)
要介護4	*983円 (876)
要介護5	*1,096円 (979)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	44円
小 計	777円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	1,420円
要介護2	1,533円
要介護3	1,647円
要介護4	1,760円
要介護5	1,873円

6時間以上7時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*659円 (581)
要介護2	*774円 (686)
要介護3	*890円 (792)
要介護4	*1,006円 (897)
要介護5	*1,122円 (1,003)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	44円
小 計	777円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	1,436円
要介護2	1,551円
要介護3	1,667円
要介護4	1,783円
要介護5	1,899円

*サービス体制加算Ⅱ(18円/日)・処遇改善加算Ⅰ(5.9%)・特定処遇改善加算Ⅱ(1.0%)・地域加算を含んでいます。()内は基本報酬です。新型コロナウイルス感染対策のため、国が定める期間に限り、基本報酬に0.1%上乘せします。

2. その他の費用

紙おむつ(1枚)	190円
紙パンツ(1枚)	250円
尿取りパット(1枚)	50円

3. キャンセル料

①ご利用日の前日午後5時30分までにご連絡いただいた場合	無 料
②ご利用の当日にご連絡いただいた場合	733円

* 送迎減算 片道ー48円になります。

デイサービスセンター向山 通所介護サービス利用料金表【通常規模型事業所】 2割負担

《介護保険事業者番号1171600941》

2021年8月1日現在

1. 施設サービス費用

1日あたりの利用料金

5時間以上6時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*1,286円 (567)
要介護2	*1,512円 (670)
要介護3	*1,740円 (773)
要介護4	*1,966円 (876)
要介護5	*2,192円 (979)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	88円
小 計	821円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	2,107円
要介護2	2,333円
要介護3	2,561円
要介護4	2,787円
要介護5	3,013円

6時間以上7時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*1,318円 (581)
要介護2	*1,548円 (686)
要介護3	*1,780円 (792)
要介護4	*2,012円 (897)
要介護5	*2,244円 (1,003)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	88円
小 計	821円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	2,139円
要介護2	2,369円
要介護3	2,601円
要介護4	2,833円
要介護5	3,065円

* サービス体制加算Ⅱ(36円/日)・処遇改善加算Ⅰ(5.9%)・特定処遇改善加算Ⅱ(1.0%)・地域加算を含んでいます。()内は基本報酬です。新型コロナウイルス感染対策のため、国が定める期間に限り、基本報酬に0.1%上乘せします。

2. その他の費用

紙おむつ(1枚)	190円
紙パンツ(1枚)	250円
尿取りパット(1枚)	50円

3. キャンセル料

①ご利用日の前日午後5時30分までにご連絡いただいた場合	無 料
②ご利用の当日にご連絡いただいた場合	733円

* 送迎減算 片道-96円になります。

デイサービスセンター向山 通所介護サービス利用料金表【通常規模型事業所】 3割負担

《介護保険事業者番号1171600941》

2021年8月1日現在

1. 施設サービス費用

1日あたりの利用料金

5時間以上6時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*1,929円 (567)
要介護2	*2,268円 (670)
要介護3	*2,610円 (773)
要介護4	*2,949円 (876)
要介護5	*3,288円 (979)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	132円
小 計	865円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	2,794円
要介護2	3,133円
要介護3	3,475円
要介護4	3,814円
要介護5	4,153円

6時間以上7時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*1,977円 (581)
要介護2	*2,322円 (686)
要介護3	*2,670円 (792)
要介護4	*3,018円 (897)
要介護5	*3,366円 (1,003)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	132円
小 計	865円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	2,842円
要介護2	3,187円
要介護3	3,535円
要介護4	3,883円
要介護5	4,231円

* サービス体制加算Ⅱ(54円/日)・処遇改善加算Ⅰ(5.9%)・特定処遇改善加算Ⅱ(1.0%)・地域加算を含んでいます。()内は基本報酬です。新型コロナウイルス感染対策のため、国が定める期間に限り、基本報酬に0.1%上乘せします。

2. その他の費用

紙おむつ(1枚)	190円
紙パンツ(1枚)	250円
尿取りパット(1枚)	50円

3. キャンセル料

①ご利用日の前日午後5時30分までにご連絡いただいた場合	無 料
②ご利用の当日にご連絡いただいた場合	733円

* 送迎減算 片道-144円になります。

デイサービスセンター向山 通所介護サービス利用料金表【通常規模型事業所】 1割負担

《介護保険事業者番号1171600941》

2021年4月1日現在

1. 施設サービス費用

1日あたりの利用料金

7時間以上8時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*740円 (655)
要介護2	*870円 (773)
要介護3	*1,005円 (896)
要介護4	*1,139円 (1,018)
要介護5	*1,275円 (1,142)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	44円
小 計	777円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	1,544円
要介護2	1,674円
要介護3	1,809円
要介護4	1,916円
要介護5	2,079円

8時間以上9時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*752円 (666)
要介護2	*885円 (787)
要介護3	*1,021円 (911)
要介護4	*1,159円 (1,036)
要介護5	*1,297円 (1,162)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	44円
小 計	777円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	1,529円
要介護2	1,662円
要介護3	1,798円
要介護4	1,936円
要介護5	2,074円

*サービス体制加算Ⅱ(18円/日)・処遇改善加算Ⅰ(5.9%)・特定処遇改善加算Ⅱ(1.0%)・地域加算を含んでいます。()内は基本報酬です。新型コロナウイルス感染対策のため、国が定める期間に限り、基本報酬に0.1%上乘せします。

2. その他の費用

紙おむつ(1枚)	190円
紙パンツ(1枚)	250円
尿取りパット(1枚)	50円

3. キャンセル料

①ご利用日の前日午後5時30分までにご連絡いただいた場合	無 料
②ご利用の当日にご連絡いただいた場合	733円

* 送迎減算 片道-48円になります。

デイサービスセンター向山 通所介護サービス利用料金表【通常規模型事業所】 2割負担

《介護保険事業者番号1171600941》

2021年8月1日現在

1. 施設サービス費用

1日あたりの利用料金

7時間以上8時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*1,480円 (655)
要介護2	*1,740円 (773)
要介護3	*2,010円 (896)
要介護4	*2,278円 (1,018)
要介護5	*2,550円 (1,142)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	88円
小 計	821円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	2,301円
要介護2	2,561円
要介護3	2,831円
要介護4	3,099円
要介護5	3,371円

8時間以上9時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*1,504円 (666)
要介護2	*1,770円 (787)
要介護3	*2,042円 (911)
要介護4	*2,318円 (1,036)
要介護5	*2,594円 (1,162)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	88円
小 計	821円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	2,325円
要介護2	2,591円
要介護3	2,863円
要介護4	3,139円
要介護5	3,415円

*サービス体制加算Ⅱ(36円/日)・処遇改善加算Ⅰ(5.9%)・特定処遇改善加算Ⅱ(1.0%)・地域加算を含んでいます。()内は基本報酬です。新型コロナウイルス感染対策のため、国が定める期間に限り、基本報酬に0.1%上乘せします。

2. その他の費用

紙おむつ(1枚)	190円
紙パンツ(1枚)	250円
尿取りパット(1枚)	50円

3. キャンセル料

①ご利用日の前日午後5時30分までにご連絡いただいた場合	無 料
②ご利用の当日にご連絡いただいた場合	733円

* 送迎減算 片道-96円になります。

デイサービスセンター向山 通所介護サービス利用料金表【通常規模型事業所】 3割負担

《介護保険事業者番号1171600941》

2021年8月1日現在

1. 施設サービス費用

1日あたりの利用料金

7時間以上8時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*2,220円 (655)
要介護2	*2,610円 (773)
要介護3	*3,015円 (896)
要介護4	*3,417円 (1,018)
要介護5	*3,825円 (1,142)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	132円
小 計	865円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	3,085円
要介護2	3,475円
要介護3	3,880円
要介護4	4,282円
要介護5	4,690円

8時間以上9時間未満

要介護度	介護保険日額 (基本額)
要介護1	*2,256円 (666)
要介護2	*2,655円 (787)
要介護3	*3,063円 (911)
要介護4	*3,477円 (1,036)
要介護5	*3,891円 (1,162)

+

食事及び入浴費	
食事代	733円
入浴介助加算	132円
小 計	865円

=

要介護度	日 額 合 計 (1日あたり)
要介護1	3,121円
要介護2	3,520円
要介護3	3,928円
要介護4	4,342円
要介護5	4,756円

*サービス体制加算Ⅱ(54円/日)・処遇改善加算Ⅰ(5.9%)・特定処遇改善加算Ⅱ(1.0%)・地域加算を含んでいます。()内は基本報酬です。新型コロナウイルス感染対策のため、国が定める期間に限り、基本報酬に0.1%上乘せします。

2. その他の費用

紙おむつ(1枚)	190円
紙パンツ(1枚)	250円
尿取りパット(1枚)	50円

3. キャンセル料

①ご利用日の前日午後5時30分までにご連絡いただいた場合	無 料
②ご利用の当日にご連絡いただいた場合	733円

* 送迎減算 片道-144円になります。

デイサービスセンター向山 第1号通所事業利用料金表 1割負担

《介護保険事業者番号1171600941》

2021年8月1日

1. 施設サービス費用

1月あたりの利用料金

月 額

要介護度	介護保険月額 (1割負担額)
要支援1	*1,918円 (1,672)
要支援2	*3,928円 (3,428)

+

食事代

733円

×

利用日数

があなたの
利用料金です

*サービス提供体制強化加算Ⅱ（要支援1は72円/月、要支援2は144円/月）、処遇改善加算Ⅰ、特定処遇改善加算、地域加算を含んでいます。（ ）内は基本報酬です。また、新型コロナウイルス感染対策のため、国が定める期間に限り、基本報酬に0.1%上乘せします。

2. その他の費用

紙おむつ（1枚）	190円
紙パンツ（1枚）	250円
尿取りパット（1枚）	50円

お問い合わせは・・・

介護老人福祉施設ウェルハース上尾

デイサービスセンター向山

電話番号048-782-0575

デイサービスセンター向山 第1号通所事業利用料金表 2割負担

《介護保険事業者番号1171600941》

2021年8月1日

1. 施設サービス費用

1月あたりの利用料金

月 額

要介護度	介護保険月額 (1割負担額)
要支援1	*3,836円 (1,672)
要支援2	*7,856円 (3,428)

+

食事代

733円

×

利用日数

があなたの
利用料金です

*サービス提供体制強化加算Ⅱ（要支援1は144円/月、要支援2は288円/月）、処遇改善加算Ⅰ、特定処遇改善加算、地域加算を含んでいます。（ ）内は基本報酬です。また、新型コロナウイルス感染対策のため、国が定める期間に限り、基本報酬に0.1%上乘せします。

2. その他の費用

紙おむつ（1枚）	190円
紙パンツ（1枚）	250円
尿取りパット（1枚）	50円

お問い合わせは・・・

介護老人福祉施設ウェルハーネス上尾

デイサービスセンター向山

電話番号048-782-0575

デイサービスセンター向山 第1号通所事業利用料金表 3割負担

《介護保険事業者番号1171600941》

2021年8月1日

1. 施設サービス費用

1月あたりの利用料金

月 額

要介護度	介護保険月額 (1割負担額)
要支援1	*5,754円 (1,672)
要支援2	*11,784円 (3,428)

+

食事代

733円

×

利用日数

があなたの
利用料金です

*サービス提供体制強化加算Ⅱ（要支援1は216円/月、要支援2は432円/月）、処遇改善加算Ⅰ、特定処遇改善加算、地域加算を含んでいます。（ ）内は基本報酬です。また、新型コロナウイルス感染対策のため、国が定める期間に限り、基本報酬に0.1%上乘せします。

2. その他の費用

紙おむつ（1枚）	190円
紙パンツ（1枚）	250円
尿取りパット（1枚）	50円

お問い合わせは・・・

介護老人福祉施設ウェルハーネス上尾

デイサービスセンター向山

電話番号048-782-0575