

令和 7年 4月 1日現在

◆ 料金表 ◆

デイサービスセンター万葉

事業所番号 ; 0770103802

サービス提供時間		9 : 30 ~ 16 : 35 (7時間以上8時間未満)			
基本 料 金	要介護度	通常規模型通所介護費 (7時間以上8時間未満)	介護保険適用時の一回当たりの自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
	要介護1	658単位/回	¥658	¥1,316	¥1,974
	要介護2	777単位/回	¥777	¥1,554	¥2,331
	要介護3	900単位/月	¥900	¥1,800	¥2,700
	要介護4	1,023単位/月	¥1,023	¥2,046	¥3,069
	要介護5	1,148単位/月	¥1,148	¥2,296	¥3,444
加 算 料 金	サービス内容	料金 (1回のご利用あたり)	介護保険適用時の一回当たりの自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
	入浴介助加算(1)	40単位/回	¥40	¥80	¥120
	若年性認知症 利用者受入加算	60単位/回	¥60	¥120	¥180
	サービス提供体制 強化加算(1)	22単位/回	¥22	¥44	¥66
	介護職処遇改善加算(1)		基本料金・加算料金の合計×9.2%		
実 費 負 担	加算サービス内容	料金(1回のご利用あたり)			
	食費	800円			

※レク材料費およびクラブ活動費については、実費となります。

※お客様がご使用になられたオムツ代につきましては、別途ご請求させていただきます。

オムツ代	排泄用品(種類)	料金(1枚あたり)
	オムツ	120円
	リハビリパンツ	120円
	パット(大)	50円
	パット(小)	30円

令和 7年 2月 1日現在

◆ 料金表 ◆

デイサービスセンター万葉(通所型サービス)

事業所番号 ; 0770103802

サービス提供時間		9 : 30 ~ 16 : 35 (7時間以上8時間未満)			
基本 料 金	要介護度	介護予防・日常生活支援総合事業 (1ヵ月のご利用あたり)	介護保険適用時の一回当たりの自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
	事業対象者	1, 798単位/月	¥1,798	¥3,596	¥5,394
	要支援1	1, 798単位/月	¥1,798	¥3,596	¥5,394
	要支援2	3, 621単位/月	¥3,621	¥7,242	¥10,863
加 算 料 金	サービス内容	料金 (1月のご利用あたり)	介護保険適用時の一回当たりの自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
	若年性認知症 利用者受入加算	240単位/月	¥240	¥480	¥720
	サービス提供体制 強化加算(1)1 (事業対象者・要支援1)	88単位/月	¥88	¥176	¥264
	サービス提供体制 強化加算(1)1 (要支援2)	176単位/月	¥176	¥352	¥528
介護職処遇改善加算(1)		基本料金・加算料金の合計×9.2%			
実 費 負 担	加算サービス内容	料金(1回のご利用あたり)			
	食費	800円			

※レク材料費およびクラブ活動費については、実費となります。

※お客様がご使用になられたオムツ代につきましては、別途ご請求させていただきます。

オ ム ツ 代	排泄用品(種類)	料金(1枚あたり)
	オムツ	120円
	リハビリパンツ	120円
	パット(大)	50円
	パット(小)	30円