

ケア・オアシス南風台 デイサービス 利用料金表

平成 29 年 4 月 1 日現在

(株)新希望

1) 通常の事業の実施地域 糸島市、福岡市(西区)

2) 営業時間及び休業日

営業時間	月曜日～日曜日	8:30～18:30
サービス提供時間	月曜日～日曜日	9:00～18:00
休業日	なし	

3) 各種利用料金

●通所介護事業(7 時間以上～9 時間未満の場合)

	1日当たりの利用料金	1割負担額	2割負担額
要介護 1	6,737 円	674 円	1,348 円
要介護 2	7,959 円	796 円	1,592 円
要介護 3	9,222 円	923 円	1,845 円
要介護 4	10,485 円	1,049 円	2,097 円
要介護 5	11,748 円	1,175 円	2,350 円

●通所介護事業(5 時間以上～7 時間未満の場合)

	1日当たりの利用料金	1割負担額	2割負担額
要介護 1	5,874 円	588 円	1,175 円
要介護 2	6,942 円	695 円	1,389 円
要介護 3	8,010 円	801 円	1,602 円
要介護 4	9,078 円	908 円	1,816 円
要介護 5	10,146 円	1,015 円	2,030 円

●通所介護事業(3 時間以上～5 時間未満の場合)

	1日当たりの利用料金	1割負担額	2割負担額
要介護 1	3,902 円	391 円	781 円
要介護 2	4,477 円	448 円	896 円
要介護 3	5,063 円	507 円	1,013 円
要介護 4	5,627 円	563 円	1,126 円
要介護 5	6,213 円	622 円	1,243 円

●介護予防通所介護事業(1か月当たり)

【1割負担の方】

	自己負担額		自己負担額
要支援 1	1,692 円	要支援 2	3,469 円

【2割負担の方】

	自己負担額		自己負担額
要支援 1	3,384 円	要支援 2	6,938 円

●各種加算

各種加算	1回当たりの 利用料金	自己負担額
□腔機能向上加算Ⅰ (※月2回まで)	1,540 円	154 円(1割負担者) 308 円(2割負担者)
入浴介助加算	513 円	52 円(1割負担者) 104 円(2割負担者)
介護職員 処遇改善加算Ⅰ		総単位数の5.9%加算

※入浴介助加算に関しては要介護者のみの加算です

●日常生活支援総合事業(1か月当たり)

【1割負担の方】

	自己負担額		自己負担額
要支援 1	月4回以下の場合 389 円/1回	要支援 2	月8回以下の場合 400 円/1回
	月5回以上の場合 1,692 円/月		月9回以上の場合 3,469 円/月

【2割負担の方】

	自己負担額		自己負担額
要支援 1	月4回以下の場合 778 円/1回	要支援 2	月8回以下の場合 800 円/1回
	月5回以上の場合 3,384 円/月		月9回以上の場合 6,938 円/月