



デイサービスセンターさくらテラス  
利用料金表一覧

7時間以上9時間未満

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
A)介護保険一部負担(10%)		890	995	1,036	1,148	1,261	1,374	1,486
B)入浴加算		50	50	50	50	50	50	50
C)介護職員処遇改善加算(2.9%) (A+B) × 2.9%=C		27	30	31	35	38	41	45
食費	昼食	540	540	540	540	540	540	540
	おやつ	90	90	90	90	90	90	90
合計		1,597	1,705	1,747	1,863	1,979	2,095	2,211

5時間以上7時間未満

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
A)介護保険一部負担(10%)		787	878	910	1,007	1,104	1,201	1,299
B)入浴加算		50	50	50	50	50	50	50
C)介護職員処遇改善加算(2.9%) (A+B) × 2.9%=C		24	27	28	31	33	36	39
食費	昼食	540	540	540	540	540	540	540
	おやつ	90	90	90	90	90	90	90
合計		1,491	1,585	1,618	1,718	1,817	1,917	2,018

※ 若年性認知症受入加算 60

※ 口腔機能向上加算 150

《ご利用時の酸素ご使用料》

酸素[小](0.5立米)	2,180円
酸素[中](1.5立米)	2,400円
酸素[大](6.0立米)	4,800円

認  
知  
症  
対  
応  
型  
通  
所  
介  
護