

デイサービスせいわ【料金表】 (通所介護)

通所介護サービス利用者から当施設にお支払いいただく利用料は次の通りです。

(1) 介護保険の適用料金【通常規模型通所介護費】

通所介護サービスの利用単位ごとの利用料及びその他の費用は以下の通りです。

- ①事業所利用料(介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度および利用時間によって利用料が異なります)以下は1日当たりの自己負担分(1割)です。

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3～4時間未満	370円	423円	479円	533円	588円
4～5時間未満	388円	444円	502円	560円	617円
5～6時間未満	570円	673円	777円	880円	984円
6～7時間未満	584円	689円	796円	901円	1,008円
7～8時間未満	658円	777円	900円	1,023円	1,148円
8～9時間未満	669円	791円	915円	1,041円	1,168円

	1割
②入浴介助加算(Ⅰ)	40円/回
③入浴介助加算(Ⅱ)	55円/回
④栄養アセスメント加算	50円/月
⑤栄養改善加算(月2回まで原則3か月)	200円/回
⑥口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円/回
⑦口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/回
⑧口腔機能向上加算(Ⅰ)(月2回まで原則3か月)	150円/回
⑨口腔機能向上加算(Ⅱ)(月2回まで原則3か月)	160円/回
⑩若年性認知症利用者受入加算	60円/日
⑪科学的介護推進体制加算	40円/月
⑫個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56円/日
⑬個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	76円/回
⑭個別機能訓練加算Ⅱ	20円/月
⑮認知症加算	60円/日
⑯中重度者ケア体制加算	45円/日
⑰生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100円/月
⑱生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200円/月
⑲ADL維持等加算(Ⅰ)	30円/月
⑳ADL維持等加算(Ⅱ)	60円/月
㉑サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日
㉒施設と同一建物居住者の送迎減算	-94円/日
㉓送迎減算(片道)	-47円/日
㉔介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の9.2%/月
※所定単位数は、①～㉓までにより算定した単位数の合計	

※利用者負担の割合により負担額が変わります。

(2) その他の料金

食費	650円	(1食)	嗜好品費(おやつ代)	60円	(1食)
紙パンツ	200円	(1枚)	パッド	50円	(1枚)

※ 自宅から準備持参された紙パンツ等が不足した場合のみ使用します

- ① ご利用になるサービスが、(1) 介護保険の適用料金部分については、原則として**一部負担金の割合をお支払していただきます。**
- ② 提供を受けるサービスが介護保険の適用を受けない(2) その他の料金の部分については、**利用料全額をお支払いいただきます。**