

デイサービスせいわ【料金表】

(介護予防通所介護又は介護保険法に基づく
第1号通所事業(介護予防通所介護相当サービス))

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ある。

(1) 介護保険の適用料金

介護予防通所介護又は介護保険法に基づく第1号通所事業(介護予防通所介護相当サービス)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支援の程度によって利用料が異なります)以下は1ヶ月当たりの自己負担分(1割)です。

	1割
要支援1又は通所型サービス費1	1,798円
要支援2又は通所型サービス費2	3,621円

	1割
②生活機能向上グループ活動加算	100円
③生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100円
④栄養改善加算	150円
⑤口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円
⑥口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円
⑦口腔・栄養スクリーニング加算	20円
⑧栄養アセスメント加算	50円
⑨科学的介護推進体制加算	40円
⑩若年性認知症利用者受入加算	240円
⑪サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1: 88円
	要支援2: 176円
⑫施設と同一建物居住者の送迎減算	要支援1: -376円
	要支援2: -752円
⑬介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の9.2%
※所定単位数は、①～⑫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)
紙パンツ 600円 (2食) 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

- 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いいただく。
- 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く。