

## 千代野デイサービスセンター利用料金表

### 1割負担の方

#### 【通所介護】

6時間以上7時間未満のサービスをご利用の方

利 用 料		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保 険 適 用 分	基本料	584	689	796	901	1,008
	入浴介助加算	40	40	40	40	40
	個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76	76	76	76	76
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
適用外	食 費(非課税)	670	670	670	670	670
利用者負担額		1,392	1,497	1,604	1,709	1,816

※科学的介護推進体制加算 40円/月 ※個別機能訓練加算(Ⅱ)20円/月 ※ADL維持等加算(Ⅰ)30/月・(Ⅱ)60/月

※生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200円/月(個別機能訓練加算を算定している場合は100円/月)

※デイサービスが送迎を行わない場合は片道につき47円差引かれます。

※食費を除く1ヶ月の利用者負担額に介護職員等処遇改善加算9.2%がかかります。

※個別機能訓練、入浴をされない場合は差引かれます。機能訓練指導員の勤務日程により個別機能訓練がサービス提供できない日もあります。

#### 【通所介護相当サービス】

利 用 料		要支援1・事業対象者	要支援2・事業対象者
保 険 適 用 分	基本料	1,798	3,621
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88	176
利用者負担額		1,886	3,797

※科学的介護推進体制加算 40円/月

※生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200円/月

※デイサービスが送迎を行わない場合は片道につき47円差引かれます。

※食費を除く1ヶ月の利用者負担額に介護職員等処遇改善加算9.2%がかかります。

※食費670円(非課税)／日が必要となります。

#### 【通所型サービスA】

利 用 料		要支援1・事業対象者 ※週1回程度	要支援2・事業対象者 ※週2回程度	要支援2・事業対象者 ※週1回程度
保 険 適 用 分	基本料	1,438	2,897	1,474
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88	176	88
利用者負担額		1,526	3,073	1,562

※科学的介護推進体制加算 40円/月

※生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200円/月

※デイサービスが送迎を行わない場合は片道につき47円差引かれます。

※食費を除く1ヶ月の利用者負担額に介護職員等処遇改善加算9.2%がかかります。

※食費670円(非課税)／日が必要となります。