

## 千代野デイサービスセンター利用料金表

### 3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	1,752	2,067	2,388	2,703	3,024
	入浴介助加算	120	120	120	120	120
	個別機能訓練加算(Ⅰ)口	228	228	228	228	228
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66	66	66	66	66
適用外	食 費(非課税)	670	670	670	670	670
利用者負担額		2,836	3,151	3,472	3,787	4,108

※科学的介護推進体制加算 120円/月 ※個別機能訓練加算(Ⅱ)60円/月 ※ADL維持等加算(Ⅰ)90/月・(Ⅱ)180/月

※生活機能向上連携加算(Ⅱ) 600円/月(個別機能訓練加算を算定している場合は300円/月)

※デイサービスが送迎を行わない場合は片道につき141円差し引かれます。

※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し引かれます。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	5,394	10,863
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	264	528
利用者負担額		5,658	11,391

※科学的介護推進体制加算 120円/月

※生活機能向上連携加算(Ⅱ) 600円/月

※デイサービスが送迎を行わない場合は片道につき141円差し引かれます。

※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	4,314	8,691	4,422
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	264	528	264
利用者負担額		4,578	9,219	4,686

※科学的介護推進体制加算 120円/月

※生活機能向上連携加算(Ⅱ) 600円/月

※デイサービスが送迎を行わない場合は片道につき141円差し引かれます。

※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。