

デイサービスセンター 阿見こなん 料金表

(通常規模型通所介護)

① 1日あたりのご利用料金…「介護保険自己負担分」+「全額自己負担分」

介護度	介護保険自己負担分					負担割合	保険分合計(1日)	全額自己負担分
	基本サービス費 (7時間以上8時間未満)	科学的介護推進体制加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×9.2%			
要介護1	658単位	40単位/月	22単位/日	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×9.2%	1割	¥ 797	食事代 (1食) 750円 (内訳) ・材料費¥550 ・調理費¥200
要介護2	777単位					2割	¥ 1,594	
						3割	¥ 2,391	
						1割	¥ 929	
要介護3	900単位					2割	¥ 1,858	
						3割	¥ 2,787	
						1割	¥ 1,066	
要介護4	1,023単位					2割	¥ 2,132	
						3割	¥ 3,198	
						1割	¥ 1,201	
要介護5	1,148単位	2割	¥ 2,407					
		3割	¥ 3,603					
		1割	¥ 1,339					
						2割	¥ 2,678	
						3割	¥ 4,017	

※介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算は、1ヶ月のご利用総単位数に乗じて算定するため、上記単位数は目安となります

※1単位=10.14円(7級地)で計算しますが、1ヶ月のご利用総単位数に乗じて算定するため、上記合計金額は目安です

② 加算項目の内容(要件に当てはまった場合、加算することがあります)

項目	単位数
入浴加算(Ⅰ)	40単位/日
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56単位/日
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	76単位/日
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/月
科学的介護推進体制加算	40単位/月
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位/月 ※個別機能訓練加算を算定の場合100単位
ADL維持等加算(Ⅰ)	30単位/月
ADL維持等加算(Ⅱ)	60単位/月
学養改善加算	200単位/回

介護職員加算	※3ヶ月以内に限り月2回まで
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20単位/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5単位/回
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150単位/回 ※3ヶ月以内に限り月2回まで
口腔機能向上加算（Ⅱ）	160単位/回 ※3ヶ月以内に限り月2回まで
若年性認知症利用者受入加算	60単位/日
時間延長サービス加算	9時間利用から1時間毎に 50単位ずつ加算
認知症加算	60単位/日
中重度者ケア体制加算	45単位/日
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22単位/回
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18単位/回
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6単位/日
送迎を行わない場合	▲47単位/片道
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数※ ×9.2%

※所定単位数とは、基本サービス費に各種加算を加えた総単位数をいいます。但し、当該加算は区分支給限度額算定の対象外となります。

③ その他の料金（全額自己負担分）

項目	料 金 等
デイサービスセット	初回のみ300円（連絡ノート、連絡袋、名札等） ※紛失・再発行時 各100円ご負担いただきます
歯ブラシ代	100円/本
T字髭剃り代	50円/本
おむつ代	100円（尿とりパット） 150円（紙おむつ） 150円（紙パンツ） ※いずれも処理費を含みます
洗濯代	100円/回
理髪代	実費負担
クラブ活動費及び材料費	実費負担（手工芸、園芸等）
行事参加費	実費負担（施設外交通費、入場料等）
衣服代	実費負担（原則として各自ご用意下さい）
文書発行手数料等	1,000円/回（文書発行、領収書再発行、手続代行）
複写物の交付	20円/枚（複写料金）
通常実施区域外への送迎	30円/km