

通所介護(デイサービス)

要介護の方のご利用料金について

要介護度・自己負担額でみた通所介護サービス利用料 ※収入によっては自己負担額3割となる場合があります。ご確認ください。

事業所区分	事業所名	デイサービスセンター きくぞの											
	サービス提供時間	5時間以上6時間未満			6時間以上7時間未満			7時間以上8時間未満			8時間以上9時間未満		
	要介護度	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割
事業所規模 通常規模	要介護1	5,580	558円	1,116円	5,720	572円	1,144円	6,450	645円	1,290円	6,560	656円	1,312円
	要介護2	6,600	660円	1,320円	6,760	676円	1,352円	7,610	761円	1,522円	7,750	775円	1,550円
	要介護3	7,610	761円	1,522円	7,800	780円	1,560円	8,830	883円	1,766円	8,980	898円	1,796円
	要介護4	8,630	863円	1,726円	8,840	884円	1,768円	10,030	1,003円	2,006円	10,210	1,021円	2,042円
	要介護5	9,640	964円	1,928円	9,880	988円	1,976円	11,240	1,124円	2,248円	11,440	1,144円	2,288円

事業所区分	事業所名	通所介護事業所 時の実								
	サービス提供時間	5時間以上6時間未満			6時間以上7時間未満			7時間以上8時間未満		
	要介護度	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割
事業所規模 大規模	要介護1	5,140	514円	1,028円	5,320	532円	1,064円	5,950	595円	1,190円
	要介護2	6,080	608円	1,216円	6,290	629円	1,258円	7,030	703円	1,406円
	要介護3	7,020	702円	1,404円	7,250	725円	1,450円	8,140	814円	1,628円
	要介護4	7,960	796円	1,592円	8,230	823円	1,646円	9,260	926円	1,852円
	要介護5	8,900	890円	1,780円	9,200	920円	1,840円	10,380	1,038円	2,076円

事業所区分	事業所名	機能訓練特化型通所介護事業所 7つの扉			
	サービス提供時間	3時間以上4時間未満			
	要介護度	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割	
事業所規模 通常規模	要介護1	3,620	362円	724円	
	要介護2	4,150	415円	830円	
	要介護3	4,700	470円	940円	
	要介護4	5,220	522円	1,044円	
	要介護5	5,760	576円	1,152円	

その他の自己負担金について ※収入によっては自己負担額3割となる場合があります。ご確認ください。

事業所名	デイサービスセンターきくぞの			通所介護事業所 時の実			機能訓練特化型通所介護事業所 7つの扉		
サービス一覧	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割	利用料	利用者自己負担額 1割	利用者自己負担額 2割
個別機能訓練加算(Ⅰ)							460	46円	92円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	560	56円	112円	560	56円	112円	560	56円	112円
認知症加算	600	60円	120円						
入浴介助	500	50円	100円	500	50円	100円			
中重度ケア体制加算	450	45円	90円						
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	180	18円	36円	180	18円	36円	180	18円	36円

【デイサービスセンターきくぞの・通所介護事業所時の実・機能訓練特化型通所介護事業所7つの扉】共通

- 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)…3事業所とも算定要件を満たしているため、所定単位数に5.9%を乗じた単位数を加算させていただきます。
- 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算…通常の事業実施地域を超えてのサービス提供があった場合、所定単位数の5%を加算させていただきます。
- 送迎減算…送迎を行わなかった場合、片道470円(利用者自己負担額47円)を減算いたします。
- 介護保険給付対象とならない利用料金について
 - ・おむつ代…実費を頂戴します。
 - ・タオル・バスタオルセット(税抜)50円…必要な方はお申し付けください。
 - ・作業衣・大判バスタオルセット(税抜)100円…7つの扉のみ、必要な方はお申し付けください。
 - ・その他通所介護の提供に関わる便宜の内、日常生活においても通常必要となるものであり、自己負担が適当と認められるものに関してはご相談の上、費用を頂戴します。

【デイサービスセンターきくぞの・通所介護事業所時の実】共通

- 個別機能訓練加算(Ⅱ)…月曜日から金曜日(祝日・お盆・年末年始は除く)のみ算定させていただきます。
- 介護保険給付対象とならない利用料金…食事の提供に要する費用 1食あたり 650円(おやつ代50円含む)を頂戴します。