

デイサービスセンター だんだん 利用料金表 R8.6~

【通常規模型通所介護費】(1日当たりの料金となります。)

(1単位:10.27円)

「介護保険負担割合証」における割合額(円) 利用時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上～4時間未満	370単位	423単位	479単位	533単位	588単位
4時間以上～5時間未満	388単位	444単位	502単位	560単位	617単位

※上記利用単位数に下記の各種加算の単位数の合計に上乘せ割合

(利用者負担額に10.27)を乗じた1割～3割分が利用料金になります。

※上記料金は、『居宅サービス計画』に位置付けられた利用時間にて算定されます。

また、サービス内容によっては、下記のとおり上記料金に加算されます。

【各種加算対象額】 *「介護保険負担割合証」における負担割合、1割～3割(円)

個別機能訓練加算Ⅰ1	利用者負担額	56単位/日
個別機能訓練加算Ⅰ2	利用者負担額	76単位/日
個別機能訓練加算Ⅱ	利用者負担額	20単位/月
若年性認知症利用者受入加算	利用者負担額	60単位/日
科学的介護推進体制加算	利用者負担額	40単位/月
通所介護送迎減算	利用者負担額	－47単位/片道
サービス提供体制強化加算Ⅲ	利用者負担額	6単位/日
処遇改善加算Ⅱロ	利用月における利用単位数の11.8%	

【食事の負担額】 (全額負担となります)

食費	619円
おやつ代	60円

【その他日常生活費等】 (全額負担となります)

クラブ活動費	実費(※) 雑誌・レクリエーション物品代(クラブ活動)等
オムツ代 (処理費用含む)	120円/枚 紙オムツ(テープ止めタイプ)
	80円/枚 尿取りパット
	180円/枚 リハビリパンツ

※日用品費およびクラブ活動費については、利用者等の希望や選択に基づき、当該物品等を利用した場合費用の負担の同意を得た上で、上記金額を徴収させていただきます。

※上記利用代金のほかに利用者等からの依頼により購入する日常生活品および個別に利用するサービス提供にかかった費用については、実費を徴収させていただきます。

デイサービスセンター だんだん 利用料金表 R8.6~

【介護予防通所介護費・日常生活支援総合事業費】(1ヶ月当たりの料金となります。1単位:10.27円)

*「介護保険負担割合証」における負担割合、1割～3割(円)

要支援1 事業対象者	利用者負担額	1,798単位/月
要支援2 事業対象者	利用者負担額	3,621単位/月

【各種加算対象額】 *「介護保険負担割合証」における負担割合、1割～3割(円)

若年性認知症利用者受入加算	利用者負担額	240単位/月
通所介護送迎減算	利用者負担額	－47単位/片道
科学的介護推進体制加算	利用者負担額	40単位/月
サービス提供体制強化加算Ⅲ	事業対象者 要支援1	利用者負担額 24単位/月
	事業対象者 要支援2	利用者負担額 48単位/月
処遇改善加算Ⅱ口	利用月における利用単位数の11.8%	

※上記料金には送迎サービスが含まれます

【食事の負担額】 (全額負担となります)

食費	619円
おやつ代	60円

【その他日常生活費等】 (全額負担となります)

クラブ活動費	実費(※) 雑誌・レクリエーション物品代(クラブ活動)等
オムツ代 (処理費用含む)	120円/枚 紙オムツ(テープ止めタイプ)
	80円/枚 尿取りパット
	180円/枚 リハビリパンツ

※日用品費およびクラブ活動費については、利用者等の希望や選択に基づき、当該物品等を利用した場合費用の負担の同意を得た上で、上記金額を徴収させていただきます。

※上記利用代金のほかに利用者等からの依頼により購入する日常生活品および個別に利用するサービス提供にかかった費用については、実費を徴収させていただきます。