

通所介護(デイサービス)基本利用料金

ときわ園デイサービスセンターこもれび

単位：円

要介護度	時間区分(利用時間)	介護保険自己負担額	基本加算額	昼食代(おやつ含む)	合計(一日あたりの金額)
要介護1	6時間以上7時間未満	611	7	630	1,248
	7時間以上8時間未満	689	7	630	1,326
要介護2	6時間以上7時間未満	722	7	630	1,359
	7時間以上8時間未満	813	7	630	1,450
要介護3	6時間以上7時間未満	833	7	630	1,470
	7時間以上8時間未満	943	7	630	1,580
要介護4	6時間以上7時間未満	944	7	630	1,581
	7時間以上8時間未満	1,071	7	630	1,708
要介護5	6時間以上7時間未満	1,055	7	630	1,692
	7時間以上8時間未満	1,200	7	630	1,837

注) 上記の費用は端数処理の関係、及び加算の状況等により実際と異なる場合があります。

上記の費用は介護保険負担割合が一割の場合の金額です。収入や保有資産の状況によって、二割負担となる場合があります。お手元の介護保険負担割合証をご確認ください。

加算の内容は以下の通りです。金額は一回当たりの費用です。

サービス提供体制強化加算：7円	直接介護に関わる職員の総数うち、勤続年数3年以上の者の占める割合が30%以上である場合に適用されます。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	合計単位数の5.9%が加算されます。

※別途ご利用状況によって発生する加算。金額は一回当たりの費用です。

入浴介助加算：54円	入浴をされなかった場合はかかりません。
個別機能訓練加算Ⅰ：49円	専門職による身体機能の維持・向上を目的とした機能訓練を受けた場合に適用されます。
個別機能訓練加算Ⅱ：60円	専門職による生活機能の維持・向上を目的とした機能訓練を受けた場合に適用されます。
若年性認知症受入加算：64円	40歳以上65歳未満の方で、若年性認知症と診断された方が入所された場合に適用されます。

その他の利用料金

サービス名		利用料金	備考
実施地域外の送迎費		30円/km	実施地域外にお住まいの方で、送迎サービスを利用する場合。
連絡帳		400円/冊	ご家族との連絡に使用する連絡帳の購入費です。
教養娯楽費		実 費	レクリエーションや園芸、おやつ作り等の材料にかかる費用です。
外出	10km未満	200円	外出時の交通費です。
	10km～20km未満	300円	催行最低人数3名からとなります。
	20km～30km未満	400円	高速道路・有料道路代などは別途加算となります。
	30km～40km未満	500円	入場料等個別にかかるものは個人負担となります。
	40km～50km未満	600円	
オムツ代	リハビリパンツ	160円	施設のオムツ類を使用した場合にかかる費用です。金額は一枚当たりの費用です。
	紙オムツ	100円	
	尿取パッド	30円	
	布オムツ	50円	

