



## 菟市デイサービスセンターみしま 利用料金表

### 1.介護保険の給付対象サービス

#### ① 所要時間4時間以上5時間未満の場合 (1回につき)

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	4,260円	4,880円	5,520円	6,140円	6,780円
自己負担 1割	426円	488円	552円	614円	678円
自己負担 2割	852円	976円	1,104円	1,228円	1,356円

#### ② 所要時間5時間以上6時間未満の場合 (1回につき)

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	6,410円	7,570円	8,740円	9,900円	11,070円
自己負担 1割	641円	757円	874円	990円	1,107円
自己負担 2割	1,282円	1,514円	1,748円	1,980円	2,214円

#### ③ 所要時間6時間以上7時間未満の場合 (1回につき)

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	6,620円	7,820円	9,030円	10,230円	11,440円
自己負担 1割	662円	782円	903円	1,023円	1,144円
自己負担 2割	1,324円	1,564円	1,806円	2,046円	2,288円

④ 所要時間7時間以上8時間未満の場合（1回につき）

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	7,350円	8,680円	10,060円	11,440円	12,810円
自己負担 1割	735円	868円	1,006円	1,144円	1,281円
自己負担 2割	1,470円	1,736円	2,012円	2,288円	2,562円

☆加算に関すること

加算項目	利用料金	自己負担 1割	自己負担 2割
入浴介助加算	500円	50円	100円
サービス提供体制強化加算 (I)イ	180円	18円	36円
介護職員処遇改善加算 (I)	①所定単位数の 5.9%		①×2

☆減算に関すること

送迎を行わない場合	片道につき47単位を所定単位数から減算する
-----------	-----------------------

2.介護保険の給付対象とならないサービス

① 介護保険給付の支給限度を超える通所介護サービス

介護保険給付の支給限度を超えてサービスを利用される場合は、サービス利用料金の全額が利用者の負担となります。

② 食事の提供に要する費用（食材料費＋調理費相当）

利用者に提供する食事の材料にかかる費用及び、調理にかかる費用です。

- ・昼食代 610円/回（本体価格565円＋消費税45円）

③ 通常の事業実施区域外への送迎

通常の実施地域（事業所より半径15km以内の地域）から超えるものについては別紙送迎金表のとおり徴収します。

また、有料道路等の通行が必要な場合には、その実費をご負担いただく場合があります。

④ レクリエーション、クラブ活動

利用者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。

- ・利用料金 材料代等の実費をいただきます。

⑤ 複写物の交付

利用者及びその家族等は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。

- ・支払証明書 108円/枚 (本体価格100円+消費税 8円)
- ・事業団記録持ち出し 216円/通 (本体価格200円+消費税16円)
- ・原本持込でコピーのみ 20円/枚 (本体価格 19円+消費税 1円)

⑥ 日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等利用者の日常生活に要する費用で利用者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

- ・オムツ代金
  - 尿とりパット 17円/枚 (本体価格 16円+消費税 1円)
  - フラット 27円/枚 (本体価格 25円+消費税 2円)
  - 紙パンツ 91円/枚 (本体価格 85円+消費税 6円)
  - オムツ 140円/枚 (本体価格130円+消費税10円)