



菟市デイサービスセンターかがやき 利用料金表

1.介護保険の給付対象サービス

① 所要時間3時間以上4時間未満の場合

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	3,520円	4,030円	4,550円	5,060円	5,590円
自己負担 1割	352円	403円	455円	506円	559円
自己負担 2割	704円	806円	910円	1,012円	1,118円
自己負担 3割	1,056円	1,209円	1,365円	1,518円	1,677円

② 所要時間4時間以上5時間未満の場合

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	3,700円	4,240円	4,790円	5,330円	5,880円
自己負担 1割	370円	424円	479円	533円	588円
自己負担 2割	740円	848円	958円	1,066円	1,176円
自己負担 3割	1,110円	1,272円	1,437円	1,599円	1,764円

③ 所要時間5時間以上6時間未満の場合

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	5,360円	6,340円	7,320円	8,280円	9,260円
自己負担 1割	536円	634円	732円	828円	926円
自己負担 2割	1,072円	1,268円	1,464円	1,656円	1,852円
自己負担 3割	1,608円	1,902円	2,196円	2,484円	2,778円

④ 所要時間6時間以上7時間未満の場合

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	5,550円	6,570円	7,580円	8,580円	9,590円
自己負担 1割	555円	657円	758円	858円	959円
自己負担 2割	1,110円	1,314円	1,516円	1,716円	1,918円
自己負担 3割	1,665円	1,971円	2,274円	2,574円	2,877円

⑤ 所要時間7時間以上8時間未満の場合

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	6,200円	7,330円	8,480円	9,650円	10,810円
自己負担 1割	620円	733円	848円	965円	1,081円
自己負担 2割	1,240円	1,466円	1,696円	1,930円	2,162円
自己負担 3割	1,860円	2,199円	2,544円	2,895円	3,243円

☆加算に関すること 1回につき

加算項目	加算額	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割
入浴介助加算	500円	50円	100円	150円
個別機能訓練加算（Ⅰ）	460円	46円	92円	138円
認知症加算 （認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の利用者）	600円	60円	120円	180円
中重度者ケア体制加算	450円	45円	90円	135円
栄養スクリーニング加算	50円	5円	10円	15円
栄養改善加算	1,500円	150円	300円	450円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	180円	18円	36円	54円

※送迎を行わない場合

当事業所が送迎を行わない場合は、片道につき47円を自己負担金より減額いたします。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)：1月につき基本サービス費に各種加算(介護職員等特定処遇改善加算を除く)を加えた総金額の1000分の59に相当する単位。

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)：基本サービス費に各種加算(介護職員処遇改善加算を除く)を加えた総単位数の1000分の12に相当する単位数

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 570円/回

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料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 110円/枚
- ・事業団記録持ち出し 220円/通
- ・原本持込でコピーのみ 20円/枚

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
 - フラット 27円/枚
 - 紙パンツ 93円/枚
 - オムツ 143円/枚