



萩市デイサービスセンターみしま 利用料金表

(地域密着型通所介護)

1. 介護保険の給付対象となるサービス

① 所要時間3時間以上4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	4,150円	4,760円	5,380円	5,980円	6,610円
自己負担 1割	415円	476円	538円	598円	661円
自己負担 2割	830円	952円	1,076円	1,196円	1,322円
自己負担 3割	1,245円	1,428円	1,614円	1,794円	1,983円

② 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	4,350円	4,990円	5,640円	6,270円	6,930円
自己負担 1割	435円	499円	564円	627円	693円
自己負担 2割	870円	998円	1,128円	1,254円	1,386円
自己負担 3割	1,305円	1,497円	1,692円	1,881円	2,079円

③ 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	6,550円	7,730円	8,930円	10,100円	11,300円
自己負担 1割	655円	773円	893円	1,010円	1,130円
自己負担 2割	1,310円	1,546円	1,786円	2,020円	2,260円
自己負担 3割	1,965円	2,319円	2,679円	3,030円	3,390円

④ 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	6,760円	7,980円	9,220円	10,450円	11,680円
自己負担 1割	676円	798円	922円	1,045円	1,168円
自己負担 2割	1,352円	1,596円	1,844円	2,090円	2,336円
自己負担 3割	2,028円	2,394円	2,766円	3,135円	3,504円

⑤ 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	7,500円	8,870円	10,280円	11,680円	13,080円
自己負担 1割	750円	887円	1,028円	1,168円	1,308円
自己負担 2割	1,500円	1,774円	2,056円	2,336円	2,616円
自己負担 3割	2,250円	2,661円	3,084円	3,504円	3,924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	自己負担 3割
入浴介助加算(Ⅰ)	400円	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)イ	60円	6円	12円	18円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	①所定単位数の5.9%		①×2	①×3
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	②所定単位数の1.0%		②×2	②×3
介護職員等ベースアップ等支援加算	③所定単位数の1.1%		③×2	③×3

●減算に関すること

減算項目	利用料金	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割
同一建物に居住する利用者に係る減算(同一内建物減算)	940円	94円	188円	282円

送迎を行わない場合	470円	47円	94円	141円
-----------	------	-----	-----	------

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

③ 通常の事業実施区域外への送迎

見島以外の送迎は行っておりません。

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