



萩市須佐デイサービスセンターやまびこ 利用料金表

(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	3,680円	4,210円	4,770円	5,300円	5,850円
自己負担 1割	368円	421円	477円	530円	585円
自己負担 2割	736円	842円	954円	1,060円	1,170円
自己負担 3割	1,104円	1,263円	1,431円	1,590円	1,755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	3,860円	4,420円	5,000円	5,570円	6,140円
自己負担 1割	386円	442円	500円	557円	614円
自己負担 2割	772円	884円	1,000円	1,114円	1,228円
自己負担 3割	1,158円	1,326円	1,500円	1,671円	1,842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	5,670円	6,700円	7,730円	8,760円	9,790円
自己負担 1割	567円	670円	773円	876円	979円
自己負担 2割	1,134円	1,340円	1,546円	1,752円	1,958円
自己負担 3割	1,701円	2,010円	2,319円	2,628円	2,937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	5,810円	6,860円	7,920円	8,970円	10,030円
自己負担 1割	581円	686円	792円	897円	1,003円
自己負担 2割	1,162円	1,372円	1,584円	1,794円	2,006円
自己負担 3割	1,743円	2,058円	2,376円	2,691円	3,009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	6,555円	7,730円	8,960円	10,180円	11,420円
自己負担 1割	655円	773円	896円	1,018円	1,142円
自己負担 2割	1,310円	1,546円	1,792円	2,036円	2,284円
自己負担 3割	1,965円	2,319円	2,688円	3,054円	3,426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	400円	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	180円	18円	36円	54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（Ⅰ）	②所定単位数の 1.2%		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 510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途徴収する。
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