

玄々堂亀田の郷デイサービスセンター
利用料金表
(日常生活支援総合事業・通所介護)

【 令和4年10月1日現在 】

(1) 利用料金の内訳

・要介護の方

①基本サービス費（地域密着型通所介護）

7時間以上8時間未満（基本サービス提供時間）

※7給地 1単位あたり10.14円で計算

介護度	単位	基本料金（日額）		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	750単位	761円	1521円	2282円
要介護 2	887単位	900円	1799円	2699円
要介護 3	1,028単位	1043円	2085円	3127円
要介護 4	1,168単位	1185円	2369円	3553円
要介護 5	1,308単位	1327円	2653円	3979円

※尚、当センターが送迎を行わない場合は、上記料金より片道47円/往復95円を減算いたします。

※7時間以上8時間未満以外での時間帯でご利用を希望される場合の料金については、ご連絡ください。

② 加算料金

項目	料金（1回）			条件等
	1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算Ⅱ	56円	112円	168円	ご自宅浴槽の調査をし、個別入浴計画書を作成。入浴した場合に算定。
個別機能訓練体制加算（Ⅰ）イ	57円	114円	171円	利用時、個別機能訓練計画に基づいた機能訓練を行った場合に算定。
生活機能向上連携加算Ⅱ	102円	203円	305円	理学療法士等から助言を受け個別機能訓練計画書を作成し月1回算定。
栄養アセスメント加算	51円	102円	153円	利用期間中に管理栄養士による栄養管理で月1回算定。
栄養改善加算	203円	406円	609円	利用期間中に管理栄養士が必要と判断した場合に月1回算定。
中重度ケア体制加算	46円	92円	137円	利用時間中に介護・看護職員を既定のとおり配置している場合に1日1回算定。
延長加算	50円	101円	152円	9時間以上10時間以内の延長サービスを行った場合
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計額（加算含む）に別途5.9%の介護職員処遇改善加算が加わります。			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計額（加算含む）に別途1.0%の介護職員等特定処遇改善加算が加わります。			
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計額（加算含む）に別途1.1%の介護職員等ベースアップ等支援加算が加わります。			

③ 実費負担

延長サービス料金

当デイサービスのサービス提供時間7時間以上8時間未満を超えて8時間以上9時間未満の時間帯において延長サービスを希望される場合は、以下の表のとおり延長された時間に応じた料金を徴収致します。

延長①	延長②	延長③	延長④
15分まで	30分まで	45分まで	60分まで
400円	800円	1,200円	1,600円

※原則、ご利用時間帯に送迎時間は含まれません。

その他料金

項目	料金	備考	
昼食代	600円/食		
おやつ代	100円/食		
連絡帳代	100円/冊	初回時にお渡しします。	
		1冊記載が終わる毎に、新しい連絡帳を発行いたします。	
連絡袋代	110円/袋	初回利用時にお渡しします。経年劣化等により破損した場合には新しい連絡袋を用意いたします。	
オムツ代	100円/枚	ご持参の枚数で不足した際には、当センターで用意いたします。使用した枚数分の料金をいただきます。	
リハビリパンツ代	100円/枚		
パッド代	60円/枚		
レクリエーション費	実 費	施設内の行事や、日々のレクリエーションにかかる費用につきましては、事前にご案内の上、徴収させていただきます。	
日常生活費	バスカ	29円/回	以外希望のみ（入浴時に使用致します）
	フェイスカ	18円/回	以外希望のみ

(2) 1日あたりの利用料金

$$\text{基本的な1日の利用料金} = \text{基本料金} + \text{②加算料金} + \text{③実費負担}$$

※参考金額

※以下はおおよその金額になります。施設の体制によって金額の相違が生じます。

介護度	1日あたりの利用料金（各種加算を含む）		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	1722円	2742円	3763円
要介護 2	1861円	3020円	4180円
要介護 3	2004円	3306円	4606円
要介護 4	2146円	3590円	5034円
要介護 5	2288円	3874円	5460円

(3) 利用料金の内訳

・要支援の方

①基本サービス費（日常生活支援総合事業 通所介護サービス費）

7時間以上8時間未満（基本サービス提供時間）

※7給地 1単位あたり10,14円で計算

介護度	単位	基本料金（月額）		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	1,672単位	1,696円	3,391円	5,087円
要支援2	3,428単位	3,476円	6,952円	10,428円

※お休みやキャンセルで予定されていた利用ができない場合においても月額の金額となります

② 加算料金

項目	料金（ひと月につき）			条件等
	1割負担	2割負担	3割負担	
栄養アセスメント加算	51円	102円	153円	利用期間中に管理栄養士による栄養管理で月1回算定。
栄養改善加算（★1）	203円	406円	609円	月1回算定。
運動器機能向上加算（★2）	228円	456円	684円	個別機能訓練計画に基づき機能訓練を行った場合に月1回算定。
選択的サービス複数実施加算	487円	973円	1,460円	上記（★1）と（★2）の2種類のサービスをいずれも実施した場合に月1回算定。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計額（加算含む）に別途5.9%の介護職員処遇改善加算が加わります。			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計額（加算含む）に別途1.0%の介護職員等特定処遇改善加算が加わります。			
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計額（加算含む）に別途1.1%の介護職員等ベースアップ等支援加算が加わります。			

③ 実費負担

その他料金

項目	料金	備考
昼食代	600円/食	
おやつ代	100円/食	
連絡帳代	100円/冊	初回時にお渡しします。
		1冊記載が終わる毎に、新しい連絡帳を発行いたします。
連絡袋代	110円/袋	初回利用時にお渡しします。経年劣化等により破損した場合には新しい連絡袋を用意いたします。
オムツ代 リハビリパンツ代	各100円/枚	ご持参の枚数で不足した際には、当センターで用意いたします。
パッド代	60円/枚	使用した枚数分の料金をいただきます。
レクリエーション費	実費	施設内の行事や、日々のレクリエーションにかかる費用につきましては事前にご案内の上、徴収させていただきます。
日常生活費	バスタル	29円/回 以外希望のみ（入浴時に使用致します）
	フェイスタル	18円/回 以外希望のみ

(4) ひと月あたりの利用料金

$$\text{基本的なひと月の利用料金} = \text{基本料金} + \text{②加算料金}$$

※参考金額

※以下はおおよその金額になります。施設の体制によって金額の相違が生じます。

介護度	ひと月あたりの利用料金 (運動器機能向上加算・生活機能向上連携加算を取った場合)		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	1,899円	3,797円	5,696円
要支援2	3,679円	7,358円	11,037円

※上記の料金に食事・おやつ代が回数分かかります。

【※キャンセル料金】

利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料金をいただきます。

—要介護の方—

ご利用日当日8時30分までにご連絡いただいた場合	無料
無断キャンセルの場合 (要介護の方)	利用料金 (日額) の全額

—要支援の方—

サービス中止・無断キャンセルの場合	利用料金 (月額) の全額
-------------------	---------------

※ 前日までのご連絡

8時30分～17時30分の間に、当センター【0439-27-0850】へご連絡をお願いいたします。

※ 当日の朝のご連絡

6時00分～8時30分の間に【070-4244-4414】へお電話ください。

留守番電話になりますので、メッセージを残していただきますようお願いいたします。