デイサービス敬愛苑　利用料金表

【松江市介護予防・日常生活支援総合事業】

①通所サービス(従前型サービス)費（１月あたり）　★特別な事情がある場合

要支援区分		基本単位（１月あたり）	介護報酬（単位：円）	利用者負担額（単位：円） 1割	2割	3割
要支援１・事業対象者		1,798	17,980	1,798	3,596	5,394
要支援２	週１回	1,798	17,980	1,798	3,596	5,394
要支援２・事業対象者★	週２回	3,621	36,210	3,621	7,242	10,863

②通所型サービスＡ(緩和型サービス)費（１月あたり）　★特別な事情がある場合

要支援区分		基本単位（１月あたり）	介護報酬（単位：円）	利用者負担額（単位：円） 1割	2割	3割
要支援１・事業対象者		1,696	16,960	1,696	3,392	5,088
要支援２	週１回	1,696	16,960	1,696	3,392	5,088
要支援２・事業対象者★	週２回	3,415	34,150	3,415	6,830	10,245

③加算料金（従前型サービス、緩和型サービス共通）　★特別な事情がある場合

加算項目			基本単位（１月あたり）	介護報酬（単位：円）	利用者負担額（単位：円） 1割	2割	3割
サービス提供体制強化加算Ⅲ	要支援１・事業対象者		24	240	24	48	72
	要支援２	週１回	24	240	24	48	72
	要支援２・事業対象者★	週２回	48	480	48	96	144
科学的介護推進体制加算			40	400	40	80	120
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)			▲47／回	▲470	▲47	▲94	▲141

④処遇改善加算（従前型サービス、緩和型サービス共通）

加算項目		算定項目(１ヶ月につき)	利用者負担額（単位：円） 1割	2割	3割
介護職員等処遇改善加算Ⅲ（利用定員が１９人未満）	従前 緩和	（上記①＋③）× 10.5%	左記の計算式で算出した額 ×１０%	左記の計算式で算出した額 ×２０%	左記の計算式で算出した額 ×３０%

⑤緩和型サービスのみの加算料金

加算項目			基本単位（１月あたり）	介護報酬（単位：円）	利用者負担額（単位：円） 1割	2割	3割
自立支援体制強化加算	要支援１・事業対象者		130	1,300	130	260	390
	要支援２	週１回	130	1,300	130	260	390
	要支援２・事業対象者★	週２回	260	2,600	260	520	780

⑥その他の料金（ウラ面の従前型、緩和型サービスと共通）

項目		利用者負担額	備考
食事の提供にかかる費用	昼食代	670 円	行事等の都合で、昼食代・おやつ代の金額が変更になることがあります
	特別食	770 円	
	おやつ代	120 円	
おむつ代（１枚あたり）	紙おむつ	150 円	交換用下着を持参されていない場合 枚数不足の場合 (返品された場合は請求いたしません)
	リハビリパンツ	100 円	
	パット	30 円	
レクリエーション等にかかる費用、複写物の交付 日常生活上必要となる諸費用		実費	レクリエーションの材料代等
キャンセルにかかる費用		昼食代 670 円 特別食の場合 770 円	利用予定の前日営業日１１時までに利用中止の連絡がない場合 サービス利用日に体調不良等のため昼食をとらずに早退された場合

●利用定員　　１５人

●サービス提供時間　　地域密着型通所介護（要介護認定の方）　　９：３０～１５：３０

要支援認定・事業対象者の方　　１０：１５～１５：１５

敬愛苑 KEIAIEN

Ｒ８.６.１現在