

デイサービス敬愛苑 利用料金表

【地域密着型通所介護】

①地域密着型通所介護費（6時間以上7時間未満）

要介護区分	基本単位 (1回)	介護報酬 (単位：円)	利用者負担額 (単位：円)		
			1割	2割	3割
要介護1	678	6,780	678	1,356	2,034
要介護2	801	8,010	801	1,602	2,403
要介護3	925	9,250	925	1,850	2,775
要介護4	1,049	10,490	1,049	2,098	3,147
要介護5	1,172	11,720	1,172	2,344	3,516

※6時間未満の利用の場合（ご利用者の希望または心身の状況等による）は、地域密着型通所介護費の単位が異なります。

②加算料金（対象：すべてのご利用者）

加算項目	基本単位	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Ⅰ	22/回	220	22	44	66
科学的介護推進体制加算	40/月	400	40	80	120

③加算料金（対象：該当のご利用者のみ）

加算項目	基本単位	介護報酬 (単位：円)	利用者負担額 (単位：円)		
			1割	2割	3割
入浴介助加算Ⅰ	40/回	400	40	80	120
個別機能訓練加算Ⅰイ	56/回	560	56	112	168
個別機能訓練加算Ⅱ	20/月	200	20	40	60
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（対象：すべてのご利用者）

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	
R6年5月まで	介護職員処遇改善加算Ⅰ	(上記①+②+③) × 5.9%	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%
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(上記①+②+③) × 1.2%			
	介護職員等ベースアップ等支援加算	(上記①+②+③) × 1.1%			
R6.6~	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	(上記①+②+③) × 9.2%			

⑤その他の料金

項目	利用者負担額	備考	
食事の提供にかかる費用	昼食代	630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	730円	
	おやつ代	110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	
交通費	片道1km増すごとに20円	通常の事業の実施地域を越えて利用される場合	
キャンセルにかかる費用	昼食代630円 特別食の場合730円	利用予定の前日営業日11時まで利用中止の連絡がない場合 体調不良等のためサービス利用中に3時間未満で早退された場合	

- 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）
要支援認定・事業対象者の方

9:30~15:30
10:15~15:15

