

## 通所介護(デイサービス) 利用料金表

〈介護保険給付対象サービス〉

通所介護(サービス提供予定時間) 1回のご利用につき

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
4時間以上5時間未満	388円	444円	502円	560円	617円
5時間以上6時間未満	570円	673円	777円	880円	984円
6時間以上7時間未満	584円	689円	796円	901円	1,008円
7時間以上8時間未満	658円	777円	900円	1,023円	1,148円
その他、実施時に 加算されるもの	個別機能訓練加算(Ⅰ):56円/日 入浴介助加算(Ⅰ):40円/回				
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ):22円/日 介護職員処遇改善加算(Ⅰ):上記合計額×5.9% 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ):上記合計額×1.2% 介護職員等ベースアップ等支援加算:上記合計額×1.1%				

※通常の事業実施地域以外の地区にお住まいの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、事業実施区域を出てからお住まいまでの送迎費用として1kmあたり30円がかかります。

※地域区分の見直しにより1円(単位)=10.14円で算出された料金が介護保険の給付額となり、その1割、又は2割、3割が自己負担額となります。

\*提供時間範囲外のサービスにつきましては、事前にご連絡頂き可能な場合随時調整・対応いたします。

第1号通所事業(通所介護相当サービス) 1ヶ月ご利用につき(入浴・送迎料金を包括)

要介護度	事業対象者・要支援1	要支援2
サービス利用料	1,798円	3,621円
ご利用者全員に 加算されるもの	サービス提供体制強化加算(Ⅰ):円88/月(事業対象者・要支援1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ):176円/月(要支援2) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ):上記合計額×5.9% 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ):上記合計額×1.2% 介護職員等ベースアップ等支援加算:上記合計額×1.1%	

※地域区分の見直しにより1円(単位)=10.14円で算出された料金が介護保険の給付額となり、その1割、又は2割、3割が自己負担額となります。

〈介護保険給付対象外サービス〉

食費	660円/日
日用品、教養娯楽費	50円/日

利用中止の申し出をされた場合の取消料は次の通りです。

利用予定日の前日、午後5時30分までに申し出があった場合	無料
利用予定日の当日、朝8時30分までに申し出がなかった場合利用日の食事準備の都合上660円を頂きます。	食費660円

お問い合わせ	デイサービスセンターリズム
	(0289-60-2001)