

デイサービス

1日の基本料金 ※1割負担の場合

要介護度区分	所要時間
要介護1	3h以上4h未満
	4h以上5h未満
	5h以上6h未満
	6h以上7h未満
	7h以上8h未満

介護サービス費 (送迎含む)	昼食
368	660
386	
567	
581	
655	

基本費用 (1日あたり)
¥1,028
¥1,046
¥1,227
¥1,241
¥1,315

その他料金
基本費用の他に かかる料金 ※別紙参考

要介護度区分	所要時間
要介護2	3h以上4h未満
	4h以上5h未満
	5h以上6h未満
	6h以上7h未満
	7h以上8h未満

介護サービス費 (送迎含む)	昼食
421	660
442	
670	
686	
773	

基本費用 (1日あたり)
¥1,081
¥1,102
¥1,330
¥1,346
¥1,433

その他料金
基本費用の他に かかる料金 ※別紙参考

要介護度区分	所要時間
要介護3	3h以上4h未満
	4h以上5h未満
	5h以上6h未満
	6h以上7h未満
	7h以上8h未満

介護サービス費 (送迎含む)	昼食
477	660
500	
773	
792	
896	

基本費用 (1日あたり)
¥1,137
¥1,160
¥1,433
¥1,452
¥1,556

その他料金
基本費用の他に かかる料金 ※別紙参考

要介護度区分	所要時間
要介護4	3h以上4h未満
	4h以上5h未満
	5h以上6h未満
	6h以上7h未満
	7h以上8h未満

介護サービス費 (送迎含む)	昼食
530	660
557	
876	
897	
1018	

基本費用 (1日あたり)
¥1,190
¥1,217
¥1,536
¥1,557
¥1,678

その他料金
基本費用の他に かかる料金 ※別紙参考

要介護度区分	所要時間
要介護5	3h以上4h未満
	4h以上5h未満
	5h以上6h未満
	6h以上7h未満
	7h以上8h未満

介護サービス費 (送迎含む)	昼食
585	660
614	
979	
1003	
1142	

基本費用 (1日あたり)
¥1,245
¥1,274
¥1,639
¥1,663
¥1,802

その他料金
基本費用の他に かかる料金 ※別紙参考

要介護度区分	回数限度
通所型 独自サービス1	週1回まで

介護サービス費 (送迎含む)	昼食
1672 (1ヶ月)	2640 (4回利用) ※1食660円

基本費用 (月4回あたり)
¥4,312

その他料金
基本費用の他に かかる料金 ※別紙参考

要介護度区分	回数限度
通所型 独自サービス2	週2回まで

介護サービス費 (送迎含む)	昼食
3428 (1ヶ月)	5280 (8回利用) ※1食660円

基本費用 (月8回あたり)
¥8,708

その他料金
基本費用の他に かかる料金 ※別紙参考

※所要時間とは施設に居る時間となり、通常お受けしているサービス時間は7h以上8h未満となり

※基本費用は、負担割合(所得・給付減額などにより2～4割負担の場合あり)・加算・利用日数などにより変

※総合事業でのご利用料金は、通所型サービス1又は2となります。

※上記料金以外のサービスを提供した場合の利用料は、介護報酬の告知上の料金を算定します。

※通常の食事料金： 昼食 660円 夕食 454円 (昼食にはおやつ代が含まれてます)

デイサービス

各種加算料金 ※1割負担の場合

次の事項の中で該当する加算のみお支払いいただきます

入浴介助加算(1)	○要介護者1日につき 40円（要支援者は基本料金に含む）（健康状態により入浴できない場合があります） 身体状況に合った入浴機器を利用し、入浴のお手伝いをいたします。
通常の送迎	○基本費用に含まれております。（送迎が必要ない場合は、片道につき47円減算します） ご自宅と施設間に限り送迎いたします。
介護職員処遇改善加算(1)	○1ヵ月の介護保険1割負担分の料金に5.9%を乗じた金額 介護サービスに従事する介護職員の賃金水準維持・改善のため
特定処遇改善加算(1)	○1ヵ月の介護保険1割負担分の料金に1.2%を乗じた金額 介護サービスに従事する職員の賃金水準維持・改善のため
居宅内介助	○基本費用に含まれております。（30分以内） 送迎時に居宅内にて介助を要する場合、ケアプランに含めることで介助いたします。
サービス提供体制加算(1)	○要介護者 1日につき22円 ○通所型サービス1 月約88円 ○通所型サービス2 月約176円 介護福祉士が70%以上である場合又は勤続10年以上の介護福祉士25%以上いる場合。
個別機能訓練加算(1)ロ	○要介護者 1日につき85円 機能訓練指導員が、個別に計画を作成し機能訓練を行います。
生活機能向上連携加算	○要介護者 1ヵ月につき100円 外部の理学療法士等と連携し個別機能訓練計画を作成、見直しを行っている場合
ADL維持等加算(1)	○要介護者 1ヵ月につき30円 機能訓練指導員が指定のADL評価(Barthel Index)を定期的に行っている場合
中重度者ケア体制加算	○要介護者 1日につき45円 要介護3以上の方の占める割合が100分の30以上である場合
科学的介護推進	1ヵ月につき 40円 個別にADL値 栄養状態 口腔機能 認知症や心身の状態等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合【LIFE】

※基本費用は、負担割合(所得・給付減額などにより2～4割負担の場合あり)・加算・利用日数などにより変

その他の費用につきましては「その他費用」「その他」にてご確認ください。

デイサービス

その他費用

ご本人・ご家族の希望で利用可能なサービスの利用料金

特別な食事	<b>実費</b> 通常提供される食事以外を希望されたり、提供した場合。
特別なおやつ	<b>実費（通常提供されるおやつは食事代に含まれています）</b> 通常提供されるおやつ以外を希望されたり、提供した場合。
レクリエーションクラブ活動	<b>実費</b>
家族昼食	<b>1食 480円</b> 付添家族様分です。数が多い場合はご用意できない場合がございます。当日の10時前までにご注文ください。
散髪・理容	○カット 1,430円 ○カラー 2,200円 ○パーマ 5,000円 ○顔のお手入れ 1,650円 月3回程度契約業者が来園され実施します。
通院等の移送(代行)サービス	<b>1回のご利用につき 1キロメートル当たり 50円（送迎のみ）</b> 通常の送迎以外の移送は基本的にご家族対応でお願い致しますが、車両や運転者が確保できた場合に対応いたします。
通院時などの付添	<b>1時間まで 500円（1時間以降は、1時間ごとに500円を加算）</b> 基本的にはご家族対応でお願い致しますが、事情によって付き添い者が確保できた場合に対応いたします。
電話料金	<b>1回につき 20円</b> 施設の備え付け電話機を使用した場合
複写物の交付	<b>1枚につき A4白黒：10円 L半写真カラー：50円 CD・DVDへのコピー：100円</b>
おむつ代	○紙パンツ 100円 ○紙おむつ 100円 ○パット大 60円 ○パット中 50円 ○パット小 40円 オムツ類は持参していただきますが、不足した場合購入することができます。

## デイサービス

## その他

施設提供サービス	
日用品	トイレットペーパー・ペーパータオル・石鹸・シャンプー・リンス・おしぼり 施設でご用意するメーカーや種類以外を希望される場合や、個人のみで使用される場合は個人購入をお願いいたします。
通常の洗濯	無料（クリーニングや特殊な洗濯については対応できません） サービス利用に差し支えのある汚れ等が発生した場合にのみ無料に対応。（通常はご自宅をお願いします）
その他	実費 ご契約者にご負担いただくことが適当であるものにかかる費用は実費相当にてご請求させていただきます。

※買い物等の送迎・付き添い・代行は行っておりません。

「デイサービスの体験・お試し利用」につきましては休止させていただいております。  
ご見学については対応させていただきますので、お気軽にご連絡・ご相談ください。

※ ご利用者の都合にてご予約いただいたサービスを中止する場合、キャンセル料がかかります。

（ご利用予定日前日の午後5時までにご連絡いただいた場合） 無料

（ご利用予定日前日の午後5時以降にご連絡いただいた場合） 800円

この料金表による負担額は基本の料金となっております。状況により市町村等への確認が必要な場合があります。

具体的な料金の詳細や不明な点は、お気軽にご相談ください。TEL0291-34-3050