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		介護サービス費 (送迎含む)	昼食		基本費用 (1日あたり)	]	その他料金
	3h以上4h未満		370			¥1,030		
	4h以上5h未満		388			¥1,048		基本費用の他
要介護1	5h以上6h未満	•	570	660	▶	¥1,230	4	にかかる料金
22	6h以上7h未満		584			¥1,244		※別紙参考
	7h以上8h未満		658			¥1,318		
要介護度区分	所要時間		介護サービス費 (送迎含む)	昼食		基本費用 (1日あたり)		その他料金
	3h以上4h未満		423			¥1,083		
	4h以上5h未満		444			¥1,104		基本費用の他
要介護2	5h以上6h未満	•	673	660	▶	¥1,333	#	にかかる料金
	6h以上7h未満		689			¥1,349		※別紙参考
	7h以上8h未満		777			¥1,437		
要介護度区分	所要時間		介護サービス費	昼食		基本費用		その他料金
	3h以上4h未満		<mark>(送迎含む)</mark> 479			<mark>(1日あたり)</mark> ¥1,139		
	4h以上5h未満		502			¥1,162		サナ弗田の仏
要介護3	5h以上6h未満	•	777	660	▶	¥1,437	4	基本費用の他 にかかる料金
371 B2 C	6h以上7h未満	ĺ	796	000	ľ	¥1,456	"	※別紙参考
	7h以上8h未満		900			¥1,760		
	1 111	! 1	介護サービス費		I I	基本費用	! 1	
要介護度区分	所要時間		(送迎含む)	昼食		(1日あたり)		その他料金
	3h以上4h未満		533			¥1,193		
	4h以上5h未満		560			¥1,220	l _	基本費用の他
要介護4	5h以上6h未満	•	880	660	<b> </b>	¥1,540	+	にかかる料金
	6h以上7h未満		901			¥1,561		※別紙参考
	7h以上8h未満		1023			¥1,683		
要介護度区分	所要時間		介護サービス費 (送迎含む)	昼食		基本費用 (1日あたり)		その他料金
	3h以上4h未満		588			¥1,248		
	4h以上5h未満		617			¥1,277		基本費用の他
要介護5	5h以上6h未満							にかかる料金
3471 FE C	bn以上bn未油	•	984	660	▶	¥1,644	+	
27772	6h以上7h未満	•	984 1008	660	•	¥1,644 ¥1,668		※別紙参考
277.23		•		660	<b> </b>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
要介護度区分	6h以上7h未満	<b>•</b>	1008 1148 介護サービス費	660 <b>昼食</b>	   	¥1,668 ¥1,808 基本費用		
	6h以上7h未満 7h以上8h未満	<b>*</b>	1008 1148		     	¥1,668 ¥1,808	*	※別紙参考
要介護度区分通所型	6h以上7h未満 7h以上8h未満 回数限度		1008 1148 介護サービス費 (送迎含む) 1798	<b>昼食</b> 2640 (4回利用)		¥1,668 ¥1,808 基本費用 (月4回あたり)		※別紙参考 その他料金 基本費用の他 にかかる料金

※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 (昼食にはおやつ代が含まれてます)

### 2/3P

# 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(I)	○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)
	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。
個別機能訓練 加算(1)口	○要介護者 1日につき76円 Michael House Bloom (A. D.) Webb 201/4-b (C. D.)
加昇(1)ロ	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。
サービス提供体制 加算(I)	○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。
介護職員処遇改善	○1ヵ月の介護保険1割負担分の料金に9.2%を乗じた金額
加算(I)	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
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。
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)
22117 17 22 22	ご自宅と施設間に限り送迎いたします。
科学的介護推進	O1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】
ADL維持等 加算(I)	○要介護者 1ヵ月につき30円
741131 ( = 7	機能訓練指導員等が指定のADL評価(Barthel Index)を定期的に行っている場合
個別機能訓練 加算(I)	
個別機能訓練	○要介護者 1ヵ月につき20円
加算(Ⅱ)	個別機能加算(I)に加えて、個別機能訓練計画等の内容を厚生労働省に提出し受けた評価に対して取り組みを行います。
生活機能向上連携	○要介護者 1ヵ月につき100円
加算	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

※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	実費 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	実費 (通常提供されるおやつは食事代に含まれています) 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	実費						
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 <b>※その他相談</b> 契約業者が来園され実施します。(要予約)						
通院等の 移送(代行)サービス	1回のご利用につき 1キロメートル当たり 100円(送迎のみ) 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	1時間まで 800円 (1時間以降は、1時間ごとに800円を加算) 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	1回につき 50円         施設の備え付け電話機を使用した場合						
複写物の交付	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						
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。						

### 特別養護老人ホーム 鉾田サンハウス(デイサービス料金表R6・8~)

デイサービス

その他

3/3P

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でお願いいたします。			
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で対応。(通常はご自宅でお願いします)			
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。			

<sup>※</sup>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。TELO291-34-3050