

デイサービスセンター天神の杜 介護予防・日常生活支援総合事業 第1号通所事業  
 利用料金表

サービス利用料金は、要介護度により異なります。介護サービス利用料は介護保険対象となるため、原則として1割負担ですが、一定以上の所得がある方は2割負担あるいは3割負担となります。

利用料金内訳

①介護サービス基本料金 + ②加算 + ③食費・おやつ代 + ④その他の利用料 の合計が利用料金です。  
 ※介護保険の対象は、①介護サービス基本料金 と ②加算 部分で、総単位数に地域単価10,27円を乗じて計算していますので、若干誤差が生じます。

①介護サービス基本料金

(1か月あたり)

		入浴あり						入浴なし					
		送迎有			送迎無			送迎有			送迎無		
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者・要支援1		1,717	3,435	5,152	1,331	2,662	3,993	1,533	3,065	4,597	1,147	2,293	3,439
要支援2(週1回程度)													
要支援2(週2回程度)		3,521	7,042	10,562	2,749	5,497	8,245	3,151	6,302	9,453	2,379	4,758	7,136
※事業対象者(保険者へ要相談)													
回数	事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	395	789	1,184	306	611	916	351	702	1,054	263	526	789
	要支援2(週1回程度) ※1月の中で3回まで												
	要支援2(週2回程度) ※1月の中で7回まで	406	812	1,217	317	633	949	363	726	1,088	274	547	820

<上記の金額については端数調整につき、1円前後異なる場合があります>

※介護保険の自己負担額が高額となる場合は、世帯や個人の状況により、月々の負担の上限が設定される場合がありますので、行政担当窓口にお問い合わせください。

※介護保険負担割合証の提示をお願いします。

負担割合の詳細等につきましては、行政担当窓口にお問い合わせください。

②加算

	加算項目	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者(週1回利用)	サービス提供体制強化加算 (I) (1か月あたり)	90円	180円	272円
事業対象者(週2回利用)		181円	362円	543円
要支援1		90円	180円	272円
要支援2		181円	362円	543円

人員体制等にかかる加算等、要介護度に関わらず一律料金が介護サービス基本料金に上乗せされます。

※介護職員処遇改善加算I(1か月の総単位数に5.9%を乗じた金額)が、別途追加になります。

※2019年10月より、介護職員等特定処遇改善加算I(1か月の総単位数に1.2%を乗じた金額)が、別途追加になります。

③食費およびおやつ代 (希望者のみ、1回あたりの金額)

利用者に提供する食事やおやつ<sup>1</sup>の材料費及び調理費にかかる金額をいいます。

昼食代	670円
おやつ代	100円

注：キャンセル料について・・・正当な理由（体調不良等）なく、当日になって欠席されるとキャンセル料として上記の食費に相当する金額が発生する場合があります。

④その他の利用料

利用者の嗜好、希望による日用品等、又はレクリエーションにおける材料費等は実費負担とします。