

デイサービスセンターせったや 利用料金表（通所介護）

通所介護

内 容		利用者負担（1割）	確認
介 護 費 ※当事業所ではサービス提供時間は基本7時間以上8時間未満となっております。	要介護1	658円	
	要介護2	777円	
	要介護3	900円	
	要介護4	1,023円	
	要介護5	1,148円	
各 種 加 算		利用者負担（1割）	
サービス提供体制強化加算Ⅰ		22円	
入浴介助加算（Ⅰ）		40円	
入浴介助加算（Ⅱ）		55円	
中重度者ケア体制加算		45円	
認知症加算		60円	
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ		56円	
個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ		76円	
個別機能訓練加算（Ⅱ）		20円	
科学的介護推進体制加算		40円	
介護職員等処遇改善加算		（※1）	
時間延長サービス体制加算（事前の申し込みが必要となります）		（※2）	
事業所と同一建物に居住する利用者へのサービス提供減算		▲94円	
送迎を行わない場合（片道につき）		▲47円	
業務継続計画未実施減算		（※3）	
高齢者虐待防止措置未実施減算		（※4）	
介護保険適用外（全額を利用者が負担）		食事（調理、食材費、おやつ代含む）※当日キャンセルの場合は食費を徴収します	750円 ／回

※1 各所定の要件を満たし算定した単位数の9.2%（介護職員処遇改善加算Ⅰ、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ、介護職員ベースアップ等支援加算を1本化したもの）

※2 8時間以上9時間未満の場合、500円、9時間以上10時間未満の場合、1,000円、10時間以上11時間未満の場合、1,500円

※3、※4 1月の利用料金（基本部分の0.1%を減算）

その他の費用

昼 食 費 （おやつ代含む）	昼食の提供を受けた場合、1回につき750円の食費をいただきます。 ※体調不良等の理由を問わず、当日に利用をキャンセルされた場合は食費相当額を徴収いたします。
理 容 代	2,620円（事前の予約が必要です。）

オムツ代	紙オムツ	M 100円/枚	リハビリパンツ	M 100円/枚	パッド	20円/枚
		L 120円/枚		L 110円/枚		
その他	<p>上記以外の日常生活において通常必要となる経費または、行事等により、利用者負担が適当と認められるもの（利用者の希望によって提供する日常生活上必要な身の回り品など）について、費用の実費をいただきます。</p>					