

# 改正保存版

平成30年 4月

## デイサービスにしき ご利用料金表

1日あたりの自己負担（介護保険負担割合証による）

### 大規模型（Ⅰ）通所介護

提供時間：9：00～16：15

ご利用時間 7時間～8時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	617	729	844	960	1,076
入浴介助加算	50	50	50	50	50
サービス体制強化加算（Ⅱ）	6	6	6	6	6
中重度者ケア体制加算	45	45	45	45	45
認知症加算	60	60	60	60	60
計	778単位	890単位	1,005単位	1,121単位	1,237単位
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1ヶ月の利用単位に4.3%を乗じた金額				
送迎	事業所が送迎を行わない場合 片道につき（-47単位）減算				

※認知症加算とは

主治医意見書を用いて、認知症高齢者の日常生活自立度の決定が（Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb（Ⅲa）・Ⅲb・Ⅳ・M）Ⅳ・M）  
以上で記載されていることで、算定させていただきます。

実費	お食事代	600円	600円	600円	600円	600円
	おやつ代	50円	50円	50円	50円	50円

食事は事業所厨房内で材料から仕込み、手作りしております。

\*富士宮市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に1.0、1.4を乗じた金額が料金となっています。

なお、自己負担額は、介護保険負担割合証による。

上記料金は、1回あたりの目安を表示したものです。1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

※入浴される方、バスタオル・フェイスタオルご持参ください。リースをご利用の場合は別途料金として（バスタオル25円・フェイスタオル15円）を申し受けます。

提供時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上4時間未満	350	401	453	504	556
4時間以上5時間未満	368	422	477	530	585
5時間以上6時間未満	533	631	728	824	921
6時間以上7時間未満	552	654	754	854	954

\*なんらかの事情により遅入り・早退の場合は上記の単位で対応させていただきます。

### 要支援の方の基本料金

項目	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2
基本料金	1,647円/月定額	3,377円/月定額
加算	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	
	24円/月定額	48円/月定額
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1ヶ月の利用単位に4.3%を乗じた金額	