

## 利用料金のご案内

《地域密着型通所介護》 当デイサービスは、7時間以上8時間未満の事業所として登録しています。

### 要介護度別利用料金表

	基本 1回	加算項目			1回合計	その他	
		機能訓練	入浴介助	サービス 提供体制		食費	おやつ
要介護1	735	56	50	18	859	600	100
要介護2	868				992		
要介護3	1,006				1,130		
要介護4	1,144				1,268		
要介護5	1,281				1,405		

※加算項目は全ての利用に加算されるものではなく（サービス提供体制加算は除く）、必要なもののみ加算対象と7  
※処遇改善加算が介護保険の利用料金に対して4.3%発生します。

利用例： 要介護2のAさんが、週3回毎週月、水、金、デイサービスを利用した場合。  
機能訓練（リハビリ）と入浴のサービスを受けます。

○ 介護保険の計算は

$(868 + \text{機能訓練}(56) + \text{入浴介助}(50) + \text{サービス提供体制}(18)) \times \text{月約}13\text{回} = 12,896$

★ 介護保険（12,896）に対して4.3%の処遇改善加算が発生し、555円となります。

$12,896 + 555 = 13,451$ 円

○ 実費の計算は

$(600 + 100) \times \text{月約}13\text{回} = 9,100$

Aさんの1ヶ月の利用料金は全部で22,551円となります。

利用料金等は当センターの相談員にご相談くださるか、担当されているケアマネージャーさんにお尋ねください。

### 《介護予防通所介護サービス》

	基本 1ヶ月	加算項目		その他	
		運動機能	サービス提供加算	食費	おやつ
要支援1	1,647	225	144	600	100
要支援2	3,377				

利用例： 要支援2のBさんが、週2回デイサービスを利用した場合。  
運動機能と口腔機能向上サービスを受けます。

○ 介護保険の計算は

$3,377 + \text{運動機能}(225) + \text{サービス提供体制}(144) = 3,746$

★ 介護保険（3,746）に対して4.3%の処遇改善加算が発生し、161円となります。

1ヶ月では、 $3,746 + 161 = 3,907$  合計3,907円

○ 実費の計算は

$(600 + 100) \times \text{月約}8\text{回} = 5,600$

Bさんの1ヶ月の利用料金は全部で9,507円となります。

\* 介護保険の費用は負担割合が1割の方で計算しています。

### お試し利用

いつでも見学に来所して頂くことができます。

お試し利用も可能です。

準備としては上記の準備とおなじです。

※ 担当居宅介護支援専門員にお尋ねください。