

## 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	750	56	40	-	846	600	100
要介護2	887				983		
要介護3	1,028				1,124		
要介護4	1,168				1,264		
要介護5	1,308				1,404		

※機能訓練・入浴介助加算は、必要な方のみ加算対象となります。

※介護保険の利用料金に対して処遇改善加算5.9%、特定処遇改善加算が1.0%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

$$(887 + \text{機能訓練}(56) + \text{入浴介助}(40)) \times \text{月約}13\text{回} = 12,779$$

★ 介護保険（12,779）に対して5.9%の処遇改善加算、1.0%の特定処遇改善加算が発生します。

$$12,779 + \text{処遇改善加算}(753) + \text{特定処遇改善加算}(127) = 13,659\text{円}$$

○ 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22,759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	1,672	225	-	600	100
要支援2	3,428				

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

$$3,428 + \text{運動機能}(225) = 3,653$$

★ 介護保険（3,653）に対して5.9%の処遇改善加算、1.0%の特定処遇改善加算が発生します。

$$3,653 + \text{処遇改善加算}(215) + \text{特定処遇改善加算}(36) = 3,904\text{円}$$

○ 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9,504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。

