

翔裕園デイサービスセンター料金表

(令和元年 10 月 1 日～)

◎要介護区分

《3～4 時間のご利用の場合の基本報酬》

	1 日あたりの サービス単位数	1 日あたりのご利用料金		
		1 割負担	2 割負担	3割負担
要介護 1	352	361.5 円	723.0 円	1084.5 円
要介護 2	403	413.8 円	827.7 円	1241.6 円
要介護 3	455	467.2 円	934.5 円	1401.8 円
要介護 4	506	519.6 円	1060.9 円	1558.9 円
要介護 5	559	574.0 円	1148.1 円	1722.2 円

《4～5 時間のご利用の場合の基本報酬》

	1 日あたりの サービス単位数	1 日あたりのご利用料金		
		1 割負担	2 割負担	3割負担
要介護 1	370	379.9 円	759.9 円	1139.9 円
要介護 2	424	435.4 円	870.8 円	1306.3 円
要介護 3	479	491.9 円	983.8 円	1,475.7 円
要介護 4	533	547.3 円	1097.7 円	1642.1 円
要介護 5	588	603.8 円	1207.7 円	1811.6 円

《5～6 時間のご利用の場合の基本報酬》

	1 日あたりの サービス単位数	1 日あたりのご利用料金		
		1 割負担	2 割負担	3割負担
要介護 1	536	550.4 円	1100.9 円	1651.4 円
要介護 2	634	651.1 円	1302.2 円	1953.3 円
要介護 3	732	751.7 円	1503.5 円	2255.2 円
要介護 4	828	850.3 円	1700.7 円	2551.0 円
要介護 5	926	951.0 円	1902.0 円	2853.0 円

《6～7 時間のご利用の場合の基本報酬》

	1 日あたりの サービス単位数	1 日あたりのご利用料金		
		1 割負担	2 割負担	3割負担
要介護 1	555	569.9 円	1139.9 円	1709.9 円
要介護 2	657	674.7 円	1349.4 円	2024.1 円
要介護 3	758	778.4 円	1556.9 円	2335.3 円
要介護 4	858	881.1 円	1762.3 円	2643.4 円
要介護 5	959	984.8 円	1969.7 円	2954.6 円

《7～8 時間のご利用の場合の基本報酬》

	1 日あたりの サービス単位数	1 日あたりのご利用料金		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	620	636.7 円	1273.4 円	1910.2 円
要介護 2	733	752.7 円	1505.5 円	2258.3 円
要介護 3	848	870.8 円	1741.7 円	2612.6 円
要介護 4	965	991.0 円	1982.1 円	2973.1 円
要介護 5	1,081	1110.1 円	2220.3 円	3330.5 円

《8～9 時間のご利用の場合の基本報酬》

	1 日あたりの サービス単位数	1 日あたりのご利用料金		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	637	654.1 円	1308.3 円	1962.5 円
要介護 2	753	773.3 円	1546.6 円	2319.9 円
要介護 3	872	895.5 円	1791.0 円	2686.6 円
要介護 4	992	1018.7 円	2037.5 円	3056.3 円
要介護 5	1,111	1139.9 円	2281.9 円	3422.9 円

《加算》

	1 日あたりの サービス単位数	1 日あたりのご利用料金		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
延長加算	9 時間を越えて 14 時間未満まで 50/時間	51.4 円 /時間	102.7 円 /時間	154.2 円 /時間
入浴加算	50	51.4 円	102.7 円	154.2 円
個別機能訓練加算 I	46	47.3 円	94.5 円	141.9 円
口腔機能向上加算	150 (月 2 回)	154.1 円	308.1 円	462.3 円
栄養改善加算	150 (月 2 回)	154.1 円	308.1 円	462.3 円
栄養スクリーニング加算	5 (6 月に 1 回)	5.1 円	10.2 円	15.3 円
サービス提供体制強化加算 I (イ)	18	18.5 円	37.0 円	55.5 円
介護職員処遇改善加算 (I)	月累計所定単位数の 5.9%	1 ヶ月の利用料金の 5.9%の額		
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	月累計所定単位数の 1.2%	1 ヶ月の利用料金の 1.2%の額		

※地域区分：6 級地 (1 単位あたり 10.27 円)

◎要支援区分

《基本報酬》

	1 月あたりの サービス単位数	1 月あたりのご利用料金		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
事業対象・要支援 1	1655	1,699 円	3,399 円	5,098 円
要支援 2	3393	3,469 円	6,969 円	10,453 円

《加算》

		1 月あたりの サービス単位数	1 月あたりのご利用料金		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
運動器機能向上加算		225	231 円	462 円	693 円
口腔機能向上加算		150	154 円	308 円	462 円
選択的サービス複数実施加算Ⅰ		480	493 円	986 円	794.8 円
サービス提供体制 強化加算（Ⅰ）イ	要支援 1	72	74 円	148 円	222 円
	要支援 2	144	148 円	296 円	443 円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		月累計所定 単位数の 5.9%	1 ヶ月の利用料金の 5.9%の額		
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		月累計所定 単位数の 1.2%	1 月の利用料金の 1.2%の額		

※地域区分：6 級地（1 単位あたり 10.27 円）

◎その他の費用

品目	費用	内容
送迎サービス	100 円／Km	通常の実施区域を超える送迎
昼食代	700 円／食	昼食の提供に要する調理及び加工とその食材費
夕食代	600 円／食	夕食の提供に要する調理及び加工とその食材費
希望食	実 費	利用者の希望による通常メニュー以外の食事の調理・提供
レク・クラブ等 活動費	実 費 (50～1,000 円)	レクリエーションおよびクラブの材料費および必要経費
行事参加費	実費	行事に参加された場合、必要に応じた実費
おむつ代	紙おむつ 120円 紙パンツ 140円 尿とりパット 52円	当センターのおむつをご使用（購入）になる場合
清拭タオル	20円／1 枚	当センターの清拭を使用する場合
複写サービス	12 円／1 ページ	サービス提供等の記録の複写物を必要とする場合
浴用タオル 貸出代	57 円	入浴時に使用するタオルの貸出費用 (洗濯・乾燥・管理費用)
写真サービス	実 費	当センターの活動にて撮影した写真を購入希望の場合
生活支援費	1 日につき 20 円	現金・保険証等の所持品をお預かりする場合の保管費用
その他	実 費	利用者にご負担いただくことが適当であると認められたもの