

令和元年10月

<ご利用料金>

憩の里デイサービスセンター

要支援者 日常生活総合事業 介護保険負担金 1割の方 通所相当サービス 1月の金額 3時間以上	基本料金	週1回程度(要支援1. 2)	1,655 円又は380円/回					
		週2回程度(要支援2)	3,393 円又は391円/回					
	加算	サービス提供体制加算 週1回	72 円					
		サービス提供体制加算 週2回	144 円					
通所型サービスA 3時間未満	加算	生活機能向上グループ加算	100 円					
		運動機能訓練加算	225 円					
		介護職員処遇改善加算(Ⅰ)イ	上記金額の5.9%					
		介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記金額の1.2%					
要介護認定者 介護保険負担金 1割の方 要介護者 1回の金額	基本料金		8～9時間	7～8時間	6～7時間	5～6時間	4～5時間	
要介護1		659円	648円	575円	561円	382円		
要介護者 1回の金額	加算	要介護2	779円	765円	679円	663円	438円	
		要介護3	902円	887円	784円	765円	495円	
		要介護4	1026円	1008円	888円	867円	551円	
		要介護5	1150円	1130円	993円	969円	608円	
		サービス提供体制加算(Ⅰ)イ	1日	18 円				
		機能訓練加算(Ⅰ)	1日	46 円				
		機能訓練加算(Ⅱ)	1日	56 円				
		入浴介助加算	1回	50 円				
		生活機能向上連携加算	月	200・100 円				
		ADL維持加算 i・ii	1日	3・6 円				
若年性認知症加算	1日	60 円						
栄養マネジメント	月に2回	150 円						
栄養スクーリング加算	1日	5 円						
口腔機能向上加算	月に2回	150 円						
9時間以上(延長)	5時間まで	50 円/時間						
利用料	加算	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記金額の5.9%					
		介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記金額の1.2%					
利用料	加算	入浴セット	100 円税込110円					
		食費 (昼)	580 円					
		行事費	実費					

入浴セット100円・・・タオル2枚40円・バスタオル30円・シャンプー・リンス・ソープ30円等

要介護の方(1回当り 7～8時間)	要支援の方(月当たりの金額)
要介護1 1402円	週1回 4回 4379円
648+18+46+56+45(5.9%)+9(1.2%)+580	1655+72+225+115(5.9%)+23(1.2%)+580*4=4410
要介護2 1527円	週2回 8回 8607円
要介護3 1658円	3393+144+225+221(5.9%)+45(1.2%)+580*8=8668
要介護4 1787円	
要介護5 1918円	

機能訓練加算Ⅰ、Ⅱを含む

\* 上記は介護保険負担割合1割の方です。2割・3割の方はそれぞれに応じた負担割合となります

〒916-0033 鯖江市中野町12-8-1

TEL 0778-51-1501