

デイサービスセンター「正寿園」 通所介護利用料金表

○通所介護サービス費(通常規模型) 【1割負担の場合】

基本報酬	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
6時間以上 7時間未満	(1か月) 1,798円	(1か月) 3,621円	584円	689円	796円	901円	1,008円

種類	利用料
入浴介助加算	40円
サービス提供強化加算 (※職員の体制により変更あり)	要支援 要支援1/月 88円 要支援2/月 176円
	要介護 (Ⅰ) 22円 (Ⅱ) 18円 (Ⅲ) 6円
栄養アセスメント加算 (1ヶ月)	50円
科学的介護推進体制加算 (1ヶ月)	40円
感染症及び災害により臨時的に利用者数が一定減少している場合 (基本報酬に加算)	3.0%
介護職員等処遇改善加算 (※職員の体制により変更あり)	(Ⅰ) 9.2% (Ⅱ) 9.0%
同一建物に対する減算 (1日につき)	要支援 -376円 -752円
	要介護 -94円
事業所が送迎しない場合 (片道) (1回につき)	-47円

○介護保険給付対象外サービス

種類	内容	利用料
交通費	送迎実施地域を出た地点より実費を請求します。	1km:55円
食費	食事をとられた場合頂きます。	690円
特別食 (治療食)	糖尿食・腎臓食・肝臓食・胃潰瘍食・貧血食 膵臓食・高脂血症食等の治療食の提供した場合	33円加算
行事食	行事食を提供した場合	363円加算
行事費	施設外で行事を行った場合、その実費を頂きます。	実費
学習療法受講費用	学習療法を受講される場合に頂きます。(1ヶ月)	2,750円
キャンセル料	当日キャンセルした場合、食材料費を頂きます。	690円
オムツ代	使われた枚数を実費請求します。(1枚あたり) 紙オムツ 155円 ・ はくパンツ 155円 ・ パット30円 テープ付きパット30円 ・ ビッグパット45円	