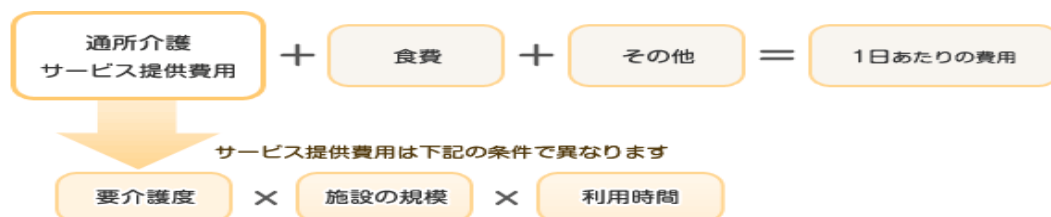


# デイサービスなかがわ 利用料金表 (H28年4月～)

## 要介護の方～地域密着型通所介護(5時間以上7時間未満)～

通所介護(デイサービス)の利用費は、1日あたり＝サービス提供費用(1割負担)＋食費(実費)＋その他(各種加算など)です。



介護度	①サービス料金	②入浴介助加算	③個別機能訓練加算Ⅱ	④サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	④食費
要介護1	641円/日	50円/回	56円/回	12円/日	650円/回
要介護2	757円/日	50円/回	56円/回	12円/日	650円/回
要介護3	874円/日	50円/回	56円/回	12円/日	650円/回
要介護4	990円/日	50円/回	56円/回	12円/日	650円/回
要介護5	1.107円/日	50円/回	56円/回	12円/日	650円/回

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)として、上記①+②+③+④の総額に4.0%を乗じた費用を頂きます。

※サービス付高齢者向け住宅よりご利用の方は、同一建物に対する減算として-94円/日となります。また、送迎を行わない場合は-47円/片道の減算となります。

## 要支援の方～介護予防通所介護相当～

介護予防通所介護相当の利用費は、1カ月の定額制(1割負担)＋食費(実費)＋その他(各種加算など)です。

介護度	①サービス料金	②運動器機能向上加算	③サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	食費
要支援1	1.647円/月	225円/月	48円/月	650円/回
要支援2	3.377円/月	225円/月	96円/月	650円/回

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)として、上記①+②の総額に4.0%を乗じた費用を頂きます。

※サービス付高齢者向け住宅よりご利用の方は、同一建物に対する減算として要支援1の方で-376円/月、要支援2の方で-752円/月となります。

※下記要件に該当する際には日割り計算となります。

月途中に①要介護から要支援に変更となった場合 ②要支援から要介護に変更となった場合 ③同一保険者管内での転居等により事業所を変更した場合 ④月の途中でサービスを利用した場合については、日割り計算となります。また、月途中で要支援度が変わった場合についても、日割り計算によりそれぞれの単価を算定します。

※上記の他、オムツ(100円)・リハビリパンツ(80円)・尿取りパット(50円)等の衛生用具を使用した場合には自費で請求致します。