

高寿園デイサービスセンター(通所介護・介護予防通所介護)料金表

平成30年4月1日より

1. 介護給付サービスによる料金

下表の表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)をお支払いください。(サービスの利用料金は、ご利用者の要支援度・要介護度またサービス提供時間に応じて異なります。)

(回)

通所 介護費	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	提供時間
	サービス利用金額	5,580円	6,600円	7,610円	8,630円	9,640円	5時間以上～ 6時間未満
うち自己負担額	558円	660円	761円	863円	964円	6時間以上～ 7時間未満	
サービス利用料金	5,720円	6,760円	7,800円	8,840円	9,880円	7時間以上～ 8時間未満	
うち自己負担額	572円	676円	780円	884円	988円	8時間未満	
サービス利用料金	6,450円	7,610円	8,830円	10,030円	11,240円		
うち自己負担額	645円	761円	883円	1,003円	1,124円		

(回)

介護給付サービス加算	介護給付額	うち自己負担額
入浴加算	500円	50円
個別機能加算(I)	420円	42円
個別機能加算(II)	500円	50円
サービス提供体制強化加算(I)イ	180円	18円
サービス提供体制強化加算(I)ロ	120円	12円
サービス提供体制強化加算(II)	60円	6円
ADL維持等加算(I)	30円	3円
ADL維持等加算(II)	60円	6円
栄養スクリーニング加算	50円	5円

2. 介護予防給付サービスによる料金

※介護予防通所介護費は、月額の設定額制です。

介護予防通所介護費	要支援度	要支援1	要支援2
	サービス利用金額	16,470円	33,770円
	うち自己負担額	1,647円	3,377円

介護給付サービス加算	要支援度	介護給付額	うち自己負担額
生活機能向上グループ活動加算	要支援1・2	1,000円	100円
サービス提供体制強化加算(I)	要支援1	480円	48円
	要支援2	960円	96円
サービス提供体制強化加算(II)	要支援1	240円	24円
	要支援2	480円	48円

3. 介護職員処遇改善加算

所定単位数に $\frac{59}{1000}$ を乗じた単位数で算定し加算します。

4. 食費の負担額

昼食	600円
----	------

※2割負担の方は、上記1・2の自己負担額の合計に2を乗じた金額となります。