デイサービス

１　日　の　基　本　料　金　※１割負担の場合

要介護度区分	所要時間	介護サービス費（送迎含む）	昼食	おやつ	基本費用（1日あたり）	その他料金
要介護1	3h以上4h未満	370	700	100	¥1,170	基本費用の他にかかる料金 ※別紙参考
	4h以上5h未満	388			¥1,188	
	5h以上6h未満	570			¥1,370	
	6h以上7h未満	584			¥1,384	
	7h以上8h未満	658			¥1,458	
要介護2	3h以上4h未満	423	700	100	¥1,223	基本費用の他にかかる料金 ※別紙参考
	4h以上5h未満	444			¥1,244	
	5h以上6h未満	673			¥1,473	
	6h以上7h未満	689			¥1,489	
	7h以上8h未満	777			¥1,577	
要介護3	3h以上4h未満	479	700	100	¥1,279	基本費用の他にかかる料金 ※別紙参考
	4h以上5h未満	502			¥1,302	
	5h以上6h未満	777			¥1,577	
	6h以上7h未満	796			¥1,596	
	7h以上8h未満	900			¥1,700	
要介護4	3h以上4h未満	533	700	100	¥1,333	基本費用の他にかかる料金 ※別紙参考
	4h以上5h未満	560			¥1,360	
	5h以上6h未満	880			¥1,680	
	6h以上7h未満	901			¥1,701	
	7h以上8h未満	1023			¥1,823	
要介護5	3h以上4h未満	588	700	100	¥1,388	基本費用の他にかかる料金 ※別紙参考
	4h以上5h未満	617			¥1,417	
	5h以上6h未満	984			¥1,784	
	6h以上7h未満	1008			¥1,808	
	7h以上8h未満	1148			¥1,948	

要介護度区分	回数限度	介護サービス費（送迎含む）	昼食	おやつ	基本費用（月4回あたり）	その他料金
通所型独自サービス1	週1回まで	1798（1ヶ月）	2800（4回利用）1食700円	400（4回利用）1食100円	¥4,998	基本費用の他にかかる料金 ※別紙参考

要介護度区分	回数限度	介護サービス費（送迎含む）	昼食	おやつ	基本費用（月8回あたり）	その他料金
通所型独自サービス2	週2回まで	3621（1ヶ月）	5600（8回利用）1食700円	800（8回利用）1食100円	¥10,021	基本費用の他にかかる料金 ※別紙参考

※所要時間とは施設に居る時間となり、通常お受けしているサービス時間は7h以上8h未満となります

※基本費用は、負担割合（所得・給付減額などにより2～4割負担の場合あり）・加算・利用日数などにより変わり

※総合事業でのご利用料金は、通所型サービス1又は2となります。。

※上記料金以外のサービスを提供した場合の利用料は、介護報酬の告知上の料金を算定します。

※通常の食事料金：　昼食　700円

デイサービス

各種加算料金　※１割負担の場合

次の事項の中で該当する加算のみお支払いいただきます	
入浴介助加算（Ⅰ）	**〇要介護者１日につき　40円　（要支援者は基本料金に含む）（健康状態により入浴できない場合があり）** 身体状況に合った入浴機器を利用し、入浴のお手伝いをいたします。
個別機能訓練加算（1ロ）	**〇要介護者　１日につき76円** 機能訓練指導員が、個別に計画を作成し機能訓練を行います。
サービス提供体制加算（Ⅰ）	**〇要介護者　１日につき22円　〇通所型サービス１　月約88円　〇通所型サービス２　月約176円** 介護福祉士が70％以上である場合又は勤続10年以上の介護福祉士25％以上いる場合。
介護職員処遇改善加算（Ⅰロ）	**〇１ヵ月の介護保険1割負担分の料金に１２．０％を乗じた金額** 介護サービスに従事する介護職員の賃金水準維持・改善のため
居宅内介助	**〇基本費用に含まれております。　（３０分以内）** 送迎時に居宅内にて介助を要する場合、ケアプランに含めることで介助いたします。
通常の送迎	**〇基本費用に含まれております。（送迎が必要ない場合は、片道につき47円減算します）** ご自宅と施設間に限り送迎いたします。
科学的介護推進	**〇１ヵ月につき　40円** 個別にADL値　栄養状態　口腔機能　認知症や心身の状態等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合【LIFE】
ADL維持等加算（Ⅰ）	**〇要介護者　１ヵ月につき30円** 機能訓練指導員等が指定のADL評価（Barthel Index）を定期的に行っている場合
個別機能訓練加算（Ⅱ）	**〇要介護者　１ヵ月につき20円** 個別機能加算（Ⅰ）に加えて、個別機能訓練計画等の内容を厚生労働省に提出し受けた評価に対して取り組みを行います。
生活機能向上連携加算	**〇要介護者　１ヵ月につき100円** 外部の理学療法士等と連携し個別機能訓練計画を作成、見直しを行っている場合

※基本費用は、負担割合（所得・給付減額などにより2～4割負担の場合あり）・加算・利用日数などにより変わり

その他の費用につきましては「**その他費用**」「**その他**」にてご確認ください。

デイサービス

そ　の　他　費　用

ご本人・ご家族の希望で利用可能なサービスの利用料金	
おやつ	**1日につき　100円** ご利用日に施設で提供する通常のおやつです。
特別な食事	**実費** 通常提供される食事以外を希望されたり、提供した場合。
特別なおやつ	**実費** 通常提供されるおやつ以外（外食を含む）を希望されたり、提供した場合。
レクリエーションクラブ活動	**実費**
家族昼食	**１食　480円** 付添家族様分です。数が多い場合はご用意できない場合がございます。当日の10時前までにご注文ください。
散髪・理容	**実費** 契約業者が来園され実施します。（要予約）
外出送迎	**1回のご利用につき　１キロメートル当たり　100円（送迎のみ）** 通常の送迎以外の移送は基本的にご家族対応でお願い致しますが、車両や運転者が確保できた場合に対応いたします。
外出付き添い	**1時間まで　800円　（1時間以降は、1時間ごとに800円を加算）** 基本的にはご家族対応でお願い致しますが、事情によって付き添い者が確保できた場合に対応いたします。
電話料金	**1回につき　50円** 施設の備え付け電話機を使用した場合
複写物の交付	**1枚につき　A4白黒：10円　L半写真カラー：50円　CD・DVDへのコピー：100円**
おむつ代	**〇紙パンツ　100円　〇紙おむつ　100円　〇パット大　60円　〇パット中　50円　〇パット小　40円** オムツ類は持参していただきますが、不足した場合購入することができます。

デイサービス

そ　の　他

その他サービス	
日用品	トイレットペーパー・ペーパータオル・石鹸・シャンプー・リンス・おしぼり 施設でご用意するメーカーや種類以外を希望される場合や、個人のみで使用される場合は個人購入でお願いいたします。
通常の洗濯	無料　（クリーニングや特殊な洗濯については対応できません） サービス利用に差し支えのある汚れ等が発生した場合にのみ無料で対応。（通常はご自宅でお願いします）
その他	実費 ご契約者にご負担いただくことが適当であるものにかかる費用は実費相当にてご請求させていただきます。

※施設外への個人的な送迎・付き添い・代行は行っておりません。

「デイサービスの体験・お試し利用」につきましては休止させていただいております。
ご見学については対応させていただきますので、お気軽にご連絡・ご相談ください。

※　ご利用者の都合にてご予約いただいたサービスを中止する場合、キャンセル料がかかります。

（ご利用予定日前日の午後5時までにご連絡いただいた場合）　無料

（ご利用予定日前日の午後5時以降にご連絡いただいた場合）　800円

この料金表による負担額は基本の料金となっております。状況により市町村等への確認が必要な場合があります。

具体的な料金の詳細や不明な点は、お気軽にご相談ください。TEL0291－34－3050