

前橋市春日の里デイサービスセンター利用料金表

通所型サービス費（1ヶ月あたりの利用料金）

| 要介護度 | 基本部分 | 科学的 介護推進 体制加算 | サービス 提供体制 強化加算 (I) | 介護職員等 処遇改善加算 | 単位合計 | 地域区分 (円) | 介護報酬 (円) | 利用者様負担 | | |
|---------------|-------|---------------------|-----------------------------|-----------------|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | | | | | | 1割負担 (円) | 2割負担 (円) | 3割負担 (円) |
| 事業対象者 要支援1 | 1,798 | 40 | 88 | 177 | 2,103 | 10.14 | 21,326 | 2,133 | 4,265 | 6,398 |
| 事業対象者 要支援2 | 3,621 | 40 | 176 | 353 | 4,190 | 10.14 | 42,487 | 4,249 | 8,497 | 12,746 |

- * 同一建物に居住する者、同一建物から利用する者は 基本部分より1ヶ月につき-376単位(事業対象者・要支援1)、
(ケアハウス春日からの利用者様) -752単位(事業対象者・要支援2) 減算となります。
- * 事業所が送迎を行わない場合(片道につき) 基本部分より-47単位減算となります。
- * 高齢者虐待防止措置未実施の場合、業務継続計画未実施の場合 基本部分より1/100の減算となります。
- * 6ヶ月に1度、口腔・栄養スクリーニング加算(20単位/月)を算定させていただきます。(該当月は利用者様負担が増えます)

その他の費用（全額が利用者様の負担となります）

| | | | | | | | |
|-----------|------|---|--------|---------|--------|--------|-----|
| 食費 | 650円 | (デイ到着後、体調不良等で帰宅の際は食事前の帰宅であっても請求させていただきます) | 紙パンツ | 110円 | | | |
| 区域外送迎費 | 300円 | (通常実施実施地域を超えて送迎を行う場合の費用(片道あたり)) | 紙おむつ | 100円 | | | |
| 作品キット等購入費 | 実費 | 散髪代 | 1,500円 | 散髪・顔剃り代 | 2,000円 | 尿取りパット | 25円 |

- * 通所型サービスではキャンセル料を頂けない決まりとなっております。お休みの際は8時半前までにお電話ください。
- * 散髪、顔剃り代は当日理容師へ直接支払いとなります

◎ 1ヶ月の利用料金は概ね**利用者様負担** +(食費×利用日数)になります。

基本部分

利用料は基本部分、加算、その他の料金の合計です

| 要介護度 | 基本単位 | 基本利用料 | 利用者負担額 | | |
|----------------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 3時間以上4時間未満 | | | | | |
| 要介護1 | 370 | 3,752円 | 375円 | 750円 | 1,126円 |
| 要介護2 | 423 | 4,289円 | 429円 | 858円 | 1,287円 |
| 要介護3 | 479 | 4,857円 | 486円 | 971円 | 1,457円 |
| 要介護4 | 533 | 5,405円 | 540円 | 1,081円 | 1,621円 |
| 要介護5 | 588 | 5,962円 | 596円 | 1,192円 | 1,789円 |
| 4時間以上5時間未満 | | | | | |
| 要介護1 | 388 | 3,934円 | 393円 | 787円 | 1,180円 |
| 要介護2 | 444 | 4,502円 | 450円 | 900円 | 1,351円 |
| 要介護3 | 502 | 5,090円 | 509円 | 1,018円 | 1,527円 |
| 要介護4 | 560 | 5,678円 | 568円 | 1,136円 | 1,704円 |
| 要介護5 | 617 | 6,256円 | 626円 | 1,251円 | 1,877円 |
| 5時間以上6時間未満 | | | | | |
| 要介護1 | 570 | 5,780円 | 578円 | 1,156円 | 1,734円 |
| 要介護2 | 673 | 6,824円 | 682円 | 1,365円 | 2,047円 |
| 要介護3 | 777 | 7,879円 | 788円 | 1,576円 | 2,364円 |
| 要介護4 | 880 | 8,923円 | 892円 | 1,785円 | 2,677円 |
| 要介護5 | 984 | 9,978円 | 998円 | 1,996円 | 2,993円 |
| 6時間以上7時間未満 | | | | | |
| 要介護1 | 584 | 5,922円 | 592円 | 1,184円 | 1,777円 |
| 要介護2 | 689 | 6,986円 | 699円 | 1,397円 | 2,096円 |
| 要介護3 | 796 | 8,071円 | 807円 | 1,614円 | 2,421円 |
| 要介護4 | 901 | 9,136円 | 914円 | 1,827円 | 2,741円 |
| 要介護5 | 1,008 | 10,221円 | 1,022円 | 2,044円 | 3,066円 |
| 7時間以上8時間未満（施設送迎の方はこちらの時間区分になります） | | | | | |
| 要介護1 | 658 | 6,672円 | 667円 | 1,334円 | 2,002円 |
| 要介護2 | 777 | 7,879円 | 788円 | 1,576円 | 2,364円 |
| 要介護3 | 900 | 9,126円 | 913円 | 1,825円 | 2,738円 |
| 要介護4 | 1,023 | 10,373円 | 1,037円 | 2,075円 | 3,112円 |
| 要介護5 | 1,148 | 11,641円 | 1,164円 | 2,328円 | 3,492円 |

サービス提供時間数は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、居宅サービス計画及び通所介護計画に位置付けられた時間数（計画時間数）によるものとしますが、利用者の希望又は心身の状況等により、あるサービス提供日における計画時間数を短縮する場合は、その日に係る通所介護計画を変更し、変更後のサービス提供時間数に応じた利用料となります。なお引き続き、計画時間数とサービス提供時間数が異なる場合は、利用者の同意を得て、居宅サービス計画の変更の援助を行うとともに通所介護計画の見直しを行います。

当事業所の所在する建物と同一の建物に居住する利用者又は同一の建物から通う利用者は、1日につき利用料が953円（利用者負担額：1割96円、2割191円、3割286円）減算されます。

利用者に対し、居宅と当事業所との間の送迎を行わない場合（ご家族が送迎される場合等）は、片道につき476円（利用者負担：1割48円、2割96円、3割143円）減額されます。

加算

| 加算 | 基本 単位 | 利用料 | 利用者負担額 | | | 算定回数等 |
|-------------------|----------|------|--------|------|------|------------------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | |
| 入浴介助加算(Ⅰ) | 40 | 406円 | 41円 | 81円 | 122円 | 1日につき |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) | 20 | 203円 | 20円 | 41円 | 61円 | 1月につき (6ヶ月ごと) |
| 科学的介護推進体制加算 | 40 | 406円 | 41円 | 81円 | 122円 | 1月につき |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 22円 | 223円 | 22円 | 45円 | 67円 | 1日につき |

以下の塗りつぶし部の加算については届出をし、算定する場合があります。(該当者のみ)

| | | | | | | |
|---------------|----|------|-----|------|------|-------|
| ADL維持等加算(Ⅰ) | 30 | 304円 | 30円 | 61円 | 91円 | 1月につき |
| ADL維持等加算(Ⅱ) | 60 | 608円 | 61円 | 122円 | 183円 | 1月につき |
| 認知症加算 | 60 | 608円 | 61円 | 122円 | 183円 | 1日につき |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60 | 608円 | 61円 | 122円 | 183円 | 1日につき |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ | 56 | 568円 | 57円 | 114円 | 170円 | 1日につき |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ) | 20 | 203円 | 20円 | 41円 | 61円 | 1月につき |

介護職員等処遇改善加算については基本部分と加算の合計により算出されます。

| | | | | | | |
|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 介護職員等処遇改善加算 | 所定単位数の 92/1000 | 左記の単位数 × 地域区分 (10.14) | 左記の 1割 | 左記の 2割 | 左記の 3割 | 1日につき |
|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|-------|

所定単位とは基本単位+加算各単位の合計単位です。

その他の利用料(介護保険外費用)

| | | |
|----------------|--------|------------------------------|
| 食費(昼食・おやつ・飲物等) | 650円 | (到着後体調不良で帰宅されても請求となります) |
| キャンセル料 | 300円 | (連絡のない休み、朝8:30以降の電話連絡時などに請求) |
| 区域外送迎費 | 300円 | (通常実施実施地域を超えて送迎を行う場合の費用) |
| 作品キット等購入費 | 実費 | |
| 紙パンツ | 110円 | |
| 紙おむつ | 100円 | |
| 尿取りパット | 25円 | |
| 散髪代 | 1,500円 | |
| 散髪・顔剃り代 | 2,000円 | (散髪代等は当日理容師へ直接支払いとなります) |