

# 《利用料金表》 介護予防認知症対応型通所介護

デイサービスふれあい長寿苑  
令和5年4月1日

## ① 介護保険 利用者負担金

基本料金	要介護度	1割負担金			2割負担金			3割負担金		
		サービス費	入浴加算	サービス提供体制	サービス費	入浴加算	サービス提供体制	サービス費	入浴加算	サービス提供体制
3 ~ 4 時間	要支援1	428			856			1,284		
	要支援2	475	40	22	950	80	44	1,425	120	66
4 ~ 5 時間	要支援1	448			896			1,344		
	要支援2	497	40	22	994	80	44	1,491	120	66
5 ~ 6 時間	要支援1	666			1,332			1,998		
	要支援2	742	40	22	1,484	80	44	2,226	120	66
6 ~ 7 時間	要支援1	683			1,366			2,049		
	要支援2	761	40	22	1,522	80	44	2,283	120	66
7 ~ 8 時間	要支援1	771			1,542			2,313		
	要支援2	862	40	22	1,724	80	44	2,586	120	66
加算 料金	個別機能訓練加算			27円	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			10.4%		
	生活機能向上連携加算Ⅱ2			100円/月	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)			3.1%		
	栄養改善加算 月2回限度			200円	介護職員等ベースアップ等支援加算			2.3%		
	科学的介護推進体制加算			40円/月						

※ 基本料金と加算料金は、「介護保険負担割合証」に記載されている1割、2割または3割の利用者負担となります。

## ② 介護保険外 利用者負担金

食費		その他日常生活費	娯楽 教養費	おむつ代				理容代	
昼食	730円	実費	実費	小オムツ	30円	紙オムツ	165円	カット	2,200円
夕食弁当(冷凍)	610円			尿とりパット	30円	リハビリパンツ	165円	顔剃り	1,210円
				フラット	75円			毛染め	3,300円

◎支払方法 ・利用料は、現金または口座振替(引落)による支払方法です。

・料金は、毎月月末締切です。請求書及び領収書は10日前後に郵送いたします。