

# 《利用料金表》 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1年10月1日

## ① 介護保険 利用者負担金

	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	
基本料金	3 ～ 4 時間	1	489			978			1,467		
		2	538			1,076			1,614		
		3	586	50	18	1,172	100	36	1,758	150	54
		4	636			1,272			1,908		
		5	685			1,370			2,055		
	4 ～ 5 時間	1	512			1,024			1,536		
		2	563			1,126			1,689		
		3	615	50	18	1,230	100	36	1,845	150	54
		4	666			1,332			1,998		
		5	717			1,434			2,151		
	5 ～ 6 時間	1	767			1,534			2,301		
		2	849			1,698			2,547		
		3	931	50	18	1,862	100	36	2,793	150	54
		4	1,011			2,022			3,033		
		5	1,094			2,188			3,282		
	6 ～ 7 時間	1	786			1,572			2,358		
		2	871			1,742			2,613		
		3	955	50	18	1,910	100	36	2,865	150	54
		4	1,037			2,074			3,111		
		5	1,122			2,244			3,366		
7 ～ 8 時間	1	889			1,778			2,667			
	2	984			1,968			2,952			
	3	1,081	50	18	2,162	100	36	3,243	150	54	
	4	1,177			2,354			3,531			
	5	1,272			2,544			3,816			
加算 料金	個別機能訓練加算				27円	若年性認知症利用者受入加算				60円	
	栄養改善加算(月2回まで)				150円	生活機能向上連携加算1				200円/月	
	介護職員処遇改善加算(I)				10.4%	生活機能向上連携加算2				100円/月	
	介護職員等特定処遇改善加算(I)				3.1%						

※ 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	700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	550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30日締切です。請求書及び領収書は10日前後に郵送いたします。