

《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5年4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	4 ～ 5 時間	1	514			1,028			1,542		
		2	565			1,130			1,695		
		3	617	40	22	1,234	80	44	1,851	120	66
		4	668			1,336			2,004		
		5	719			1,438			2,157		
	5 ～ 6 時間	1	769			1,538			2,307		
		2	852			1,704			2,556		
		3	934	40	22	1,868	80	44	2,802	120	66
		4	1,014			2,028			3,042		
		5	1,097			2,194			3,291		
	6 ～ 7 時間	1	788			1,576			2,364		
		2	874			1,748			2,622		
		3	958	40	22	1,916	80	44	2,874	120	66
		4	1,040			2,080			3,120		
		5	1,125			2,250			3,375		
	7 ～ 8 時間	1	892			1,784			2,676		
		2	987			1,974			2,961		
		3	1,084	40	22	2,168	80	44	3,252	120	66
		4	1,181			2,362			3,543		
		5	1,276			2,552			3,828		
8 ～ 9 時間	1	920			1,840			2,760			
	2	1,018			2,036			3,054			
	3	1,118	40	22	2,236	80	44	3,354	120	66	
	4	1,219			2,438			3,657			
	5	1,318			2,636			3,954			
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2				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。