

デイサービスセンター・パール鉢山

通所介護 利用料金表

〈令和6年6月1日現在〉

介護保険からの給付サービスを利用する場合は、下記金額がご利用者のお支払い額となります。
但し、介護保険の給付範囲を超えたサービス料金は、全額自己負担となります。

【基本料金表】

単位：円

要介護度	要介護 1			要介護 2			要介護 3		
負担割合	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
3-4h	404	807	1210	461	922	1383	523	1045	1567
4-5h	423	846	1269	484	968	1452	548	1095	1642
5-6h	622	1243	1864	734	1467	2201	847	1694	2541
6-7h	637	1273	1910	751	1502	2253	868	1736	2603
7-8h	718	1435	2152	847	1694	2541	981	1962	2943
8-9h	730	1459	2188	863	1725	2587	998	1995	2992
	要介護 4			要介護 5					
3-4h	581	1162	1743	641	1282	1923			
4-5h	611	1221	1832	673	1345	2018			
5-6h	960	1919	2878	1073	2145	3218			
6-7h	982	1964	2946	1099	2198	3297			
7-8h	1115	2230	3345	1252	2503	3754			
8-9h	1135	2270	3404	1274	2547	3820			

	1割負担	2割負担	3割負担	算定回数等
サービス提供体制加算Ⅱ	20	40	59	サービス提供日数
入浴介助加算Ⅰ	44	88	131	入浴介助を実施した日数
個別機能訓練加算Ⅰイ	61	122	183	個別機能訓練を実施した日数
個別機能訓練加算Ⅱ	22	44	66	1ヶ月に1回を限度
口腔機能向上加算Ⅱ	175	349	524	1ヶ月に2回を限度
科学的介護推進体制加算	44	88	131	1ヶ月に1回を限度
栄養アセスメント加算	55	109	164	1ヶ月に1回を限度
ADL維持等加算Ⅱ	66	131	197	1ヶ月に1回を限度
若年性認知症利用者受入加算	66	131	197	サービス提供日数
介護職員等処遇改善加算	所定単位数の9.2%を加算（1ヶ月につき）			

【自己負担】

- ① 食材費 昼食代 800 円、おやつ代 100 円（主食にパンをご希望の際は、別途 40 円加算）
- ② 介護・衛生用品 実費（衛生用品、医療用品等を購入使用された際は別途費用を頂きます）
- ③ その他 実費（希望による手工芸・趣味講座・外食等への参加時は別途費用を頂きます）

【キャンセル料】

ご利用日の前日・当日にご連絡を頂いた場合は基本料金（1割負担分）と食材費 900 円を頂きます。

【支払い方法】

当事業所が提供するサービスに対する料金規定は、厚生労働大臣が定める基準によります。ご利用者は、【料金表】に定める利用料金をもとに計算された毎月の合計額をお支払い頂きます。
当事業所は、当該利用料金の合計額を「請求兼領収書」に付して翌月 15 日頃までにご利用者に請求致します。当該利用料金の合計額を原則的に翌月 27 日にご利用者の口座より引き落としさせていただきます。