

【 料金表 】

(*利用料計算の過程で、金額に若干の誤差が生じます。)

デイサービスセンター風の樹

平成27年8月～

1. 通所介護利用料金表 (単位表示を解り易く金額で表示しています。)

区 分	介護保険適応時の自己負担		
	利用時間	利用時間	利用時間
	3時間以上5時間 未満	5時間以上7時間 未満	7時間以上9時間 未満
要介護1	400円(801円)	603円(1206円)	691円(1383円)
要介護2	460円(919円)	713円(1425)	817円(1634円)
要介護3	520円(1040円)	822円(1645円)	946円(1893円)
要介護4	578円(1155円)	932円(1864円)	1076円(2153円)
要介護5	638円(1276円)	1041円(2083円)	1206円(2412円)

*()は2割負担の金額となっております。

*単位数に地域加算10.54を掛けた金額となっております。

2. 通所介護加算利用料金表

区 分	介護保険適応時の自己負担							保険外	
	加 算							給食材料費	
	入浴	個別機能 訓練Ⅱ	認知症 加算	中重度者 ケア体制	サービス提 供体制強化 (I)イ	送迎未実施 減算	介護職員 処遇改善 加算	昼食	おやつ
要介護1	53円	60円	63円	47円	19円	47円	総利用料 に0.04を掛 けた金額	700円/回	50円/回
要介護2	/回	/回	/回	/回	/回	/片道			
要介護3									
要介護4									
要介護5	(106円)	(127円)	(133円)	(99円)	(40円)	(円)			

*()は2割負担の金額となっております。

*単位数に地域加算10.54を掛けた金額となっております。

3. 介護予防通所介護利用料金表

区 分	介護保険適応時の自己負担	
	利用時間	
	5時間以上7時間 未満	
要支援1	1736円/月(週1回程度)	(3472円)
要支援2	3559円/月(週2回程度)	(7119円)

*()は2割負担の金額となっております。

*単位数に地域加算10.54を掛けた金額となっております。

4. 介護予防通所介護加算利用料金表

区 分	介護保険適応時の自己負担					保険外	
	加 算					給食材料費	
	運動機 能向上	事業所 評価	サービス提 供体制強化 (I)イ	X	介護職員処遇改善加算	昼食	おやつ
要支援1	237円	126円	76円/		総利用料に0.04を掛けた金額	700円/回	50円/回
要支援2	/月	/月	月(152)				
	(474円)	(252円)	152円/				
			月(304円)				

*()は2割負担の金額となっております。

5. おむつ使用料

おむつ種類	単位	単価
持 参		無 料
パンツタイプ	1 回	1 0 0 円
フラットタイプ		
尿取りパット		

6. 日常生活費(クラブ活動費用)

クラブ名	費 用		
書道クラブ	半紙(10枚)	墨汁(1本)	筆(1本)
	30円	100円	100円
フラワーアレンジ メントクラブ	お花	オアシス	花器他
	実 費		
手芸・工作クラブ	工作キット	実費	

*上記の他、希望があれば趣味活動等において実費を頂くことがあります。

※おむつ廃棄については無料で行います。

※サービス提供時間 9時00分～17時00分

※営業時間 8時30分～17時30分

※サービス提供体制強化加算、認知症加算、中重度者ケア体制加算は月単位で変更の可能性があります。

※利用料金については介護保険法に基づいて設定されています。
(給食材料費・日常生活費を除く)