

〈別紙4〉 デイサービスセンターふるさと苑 利用料金表

〔通常規模型通所介護費（Ⅰ）〕

要介護度	介護保険給付対象									介護保険給付対象外				ご利用料金		
	1日あたり					1回あたり		ご利用日数に応じて		1日あたり				ひと月あたり		
	基本 (単位) A	サービス提供体制強化加算Ⅰ(円) (単位) B	入浴介助加算 (単位) C	中重度者ケア体制加算 (単位) D	若年性認知症利用者受入加算 (単位) E	口腔機能向上加算 (単位) F	栄養改善加算 (単位) G	介護職員処遇改善加算 (単位) J	ご利用料金 (円) K	朝食 (円)	昼食 (円)	おやつ (円)	夕食 (円)	1日ご利用された場合 (円)	1回/週月4回ご利用された場合 (円)	3回/週月12回ご利用された場合 (円)
要介護1	645	12	50	45	60	150 (2回/月が限度)	150 (2回/月が限度)	(左記A～Eの合計×利用日数+F×回数+G×回数)×59/1000を小数点以下四捨五入	(左記A～Eの合計×利用日数+F×回数+G×回数)+J)×10.45円を小数点以下切捨て上記金額×0.1(1割)を更に小数点以下切上げた金額	290	500	90	500	1,422	5,689	17,066
要介護2	761													1,551	6,203	18,608
要介護3	883													1,686	6,743	20,228
要介護4	1,003													1,818	7,274	21,821
要介護5	1,124													1,953	7,810	23,428

要支援度	介護保険給付対象									介護保険給付対象外				ご利用料金	
	ひと月あたり										ひと月あたり				ひと月あたり
	基本 (単位) A	サービス提供体制強化加算Ⅰ(円) (単位) B	運動器機能向上加算 (単位) C	栄養改善加算 (単位) D	口腔機能向上加算 (単位) E	若年性利用者受入加算 (単位) F	生活機能向上グループ活動加算 (単位) G	介護職員処遇改善加算 (単位) J	ご利用料金 (円) K	朝食 (円)	昼食 (円)	おやつ (円)	夕食 (円)	要支援1(4回/月) 要支援2(8回/月) (円)	
要支援1	1,647	48	225	150	150	240	100	A～Gの合計×59/1000を小数点以下四捨五入	(A～Gの合計+J)×10.45円を小数点以下切捨て上記金額×0.1(1割)を更に	290	500	90	500	4,485	
要支援2	3,377	96												8,813	

※ 介護保険給付対象分の1単位の単価は10.45円となります。

※ 上記は、当苑の通常の提供時間帯9:30苑着～16:45苑発でサービスをご利用頂いた場合の料金となります。

※ 上記の計算は、入浴をされ・昼食・おやつを召し上がられた場合の計算となります。

※ 要支援の方の介護保険給付対象分ご利用料金は、月額定額となります。尚、ご利用日数は、要支援1の方 1回/週、要支援2の方 2回/週が目安となります。

※ 上記表の [] 部分に関しては、ケアプラン上に位置付けられ実施された場合のみに加算されます。(上記計算には含まれていません)

※ 他に、時間延長でご利用された場合等の加算もありますので、詳細につきましては、お手数ですが当苑までお問い合わせ下さい。

※ 上記の計算表は介護保険負担割合『1割』の方の計算例となります。『2割』の認定を受けている方は、「介護保険給付対象」の欄が、2倍になります。