

# 〈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Ⅱ (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	656								(左記A～Eの合計×利用日数+F×回数+G×回数)×40/1000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	1,413	5,651	16,953
要介護2	775						1,542	6,168						18,504		
要介護3	898	6	50	45	60	150 (2回/月が限度)	150 (2回/月が限度)	1,676						6,703	20,109	
要介護4	1,021							1,810						7,238	21,714	
要介護5	1,144							1,944						7,772	23,318	

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Ⅱ (単位) B	運動器機能向上加算 (単位) C	事業所評価加算 (単位) D	栄養改善加算 (単位) E	口腔機能向上加算 (単位) F	若年性利用者受入加算 (単位) G	生活機能向上グループ活動加算 (単位) H	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	1,647	24							(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	4,552
要支援2	3,377	48	225	120	150	150	240	100						8,818

※ 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。