

(別紙)

認知症対応型通所介護  
デイサービスセンター えがお蔵舞 料金表

令和7.4.1

デイサービスセンターご利用1日(7時間以上8時間未満)に係る費用の概要です。

要介護度	基本単位数 (1割負担)	入浴		昼食費 (おやつ代込)		合計					
						介護保険 1割負担		介護保険 2割負担		介護保険 3割負担	
☆要支援 1	773	40	円	600	円	1,413	円	2,184	円	2,955	円
☆要支援 2	864					1,504	円	2,366	円	3,228	円
要介護 1	894					1,534	円	2,426	円	3,318	円
要介護 2	989					1,629	円	2,616	円	3,603	円
要介護 3	1,086					1,726	円	2,810	円	3,894	円
要介護 4	1,183					1,823	円	3,004	円	4,185	円
要介護 5	1,278					1,918	円	3,194	円	4,470	円

☆ 介護予防認知症対応型通所介護

※送迎につきましては、基本単位数に含まれております。送迎を行わない場合には片道47単位(自己負担額47円)減算致します。

※入浴されない場合は入浴料を除いてご請求致します。

※科学的介護推進体制加算として40単位/月(40円)算定いたします。

※要介護等の認定を受けた方で利用者の都合により、介護保険の給付を受けない場合は10割(全額)が自己負担となります。

※介護職員等処遇改善加算(I)として1か月の合計金額に18.1%の金額が加算されます。

※サービス提供体制強化加算IIとして、1回のご利用で18単位(18円)が加算されます。

※上記ご利用料金の『合計金額×その月の利用回数』の金額を翌月27日に1ヶ月分を口座振替にてお支払い頂きます。

※要介護(支援)状態にある40歳以上65歳未満の方がご利用になる場合、個別に担当者を定め特性やニーズに応じたサービスを提供した場合『若年性認知症利用受け入れ加算』として1日につき60単位(自己負担額60円)が合計単位数に加算されます。

◇自己負担 についての内 訳	昼食費 550円(材料費、光熱費、調理費等含む) ・ おやつ、飲み物等50円
	紙おむつ100円 ・ 紙パンツ100円 ・ パット類50円(施設の衛生品等ご利用の場合)

★各種行事やレクリエーション、施設外活動に伴う材料費や必要な諸費用等は実費ご負担いただきます。