

ときわ寮川辺園デイサービスセンター

利 用 料 金 表 (1割負担の場合)

下記の表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度に応じて異なります。）

1. 通所介護サービスによる料金

要介護度別料金表（1日につき）通常規模型通所介護：7時間～8時間

| | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|--------------------|--------|--------|--------|---------|---------|
| 1. 契約者のサービス利用料金 | ¥6,580 | ¥7,770 | ¥9,000 | ¥10,230 | ¥11,480 |
| 2. うち介護保険から給付される金額 | ¥5,922 | ¥6,993 | ¥8,100 | ¥9,207 | ¥10,332 |
| 3. サービス利用に係る自己負担金 | ¥658 | ¥777 | ¥900 | ¥1,023 | ¥1,148 |

加算にかかる料金表（1日あたり）

| | |
|---|--------------|
| 4. サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | ¥22 |
| 5. サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | ¥18 |
| 6. サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | ¥6 |
| 7. 入浴介助加算(Ⅰ) | ¥40 |
| 8. 個別機能訓練加算I(イ) ※1 | ¥56 |
| 9. 個別機能訓練加算I(ロ) ※1 | ¥76 |
| 10. 食費に係る負担額 | ¥350 |
| 11. 自己負担額合計(3～10より算定) ※3～9は介護保険1割負担額 | + (350円×食事数) |

加算にかかる料金表（1月あたり）

| | |
|--------------------|--------------------------------|
| 12. 個別機能訓練加算(Ⅱ) | ¥20 |
| 13. 科学的介護推進体制加算 | ¥40 |
| 14. 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数(3～9、12～13より算定)に9.2%を乗じた額 |

※ 個別機能訓練加算I(イ)及び個別機能訓練加算I(ロ)はその日の機能訓練指導員の配置によって変わります。

※ 利用者に対して、居宅と当事業所との間の送迎を行わない時は、片道47単位を所定の単位数から減算いたします。

※ 所得に応じて負担割合が異なります。

2. 第1号通所事業サービスによる料金・加算(1月につき)

| | | 要支援1 | 要支援2 | 備 考 |
|---------------------------------------|--|--------------|---------|-----|
| 1. 契約者のサービス利用料金 | | ¥17,980 | ¥36,210 | |
| 2. うち介護保険から給付される金額 | | ¥16,182 | ¥32,589 | |
| 3. サービス利用に係る自己負担金 | | ¥1,798 | ¥3,621 | |
| 4. サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | | ¥88 | ¥176 | |
| 5. サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | | ¥72 | ¥144 | |
| 6. サービス提供体制強化加算（Ⅲ） | | ¥24 | ¥48 | |
| 7. 科学的介護推進体制加算 | | ¥40 | | |
| 8. 食費に係る負担額 | | 1回 ¥350 | | |
| 9. 自己負担額合計(3~8より算定) *3~7は介護保険1割負担額 | | + (350円×食事数) | | |

加算にかかる料金表(1日につき)

| | | |
|--------------------|--|---------------------------|
| 10. 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） | | 所定単位数(3~7により算定)に9.2%を乗じた額 |
|--------------------|--|---------------------------|

※ 所得に応じて負担割合が異なります。

3. その他の費用

(1) レクリエーション、クラブ活動：材料代等の実費をいただくこともあります。

*個別サービス項目と費用負担については参考例です。他のサービスを希望される場合はその都度ご相談下さい。