

# はなぶさ温泉デイサービスセンター ご利用料金表

【令和5年4月1日現在】

## 〈大規模事業所Ⅱ：7-8時間 1割負担〉

(単位:円)

	介護保険の費用1割					介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	入浴介助加算Ⅰ	個別機能訓練加算Ⅰ(口)	中重度ケア体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	613	41	87	46	23	550	200	300	1,860
要介護2	723	41	87	46	23				1,970
要介護3	838	41	87	46	23				2,085
要介護4	955	41	87	46	23				2,202
要介護5	1,069	41	87	46	23				2,316

生活機能向上連携加算(1回/月) 102円/月  
 科学的介護推進体制加算(1回/月) 41円/月  
 口腔機能向上加算Ⅱ(2回/月) 163円/回  
 ※施設で送迎しなかった場合片道(該当者のみ) -48円/回

## 〈大規模事業所Ⅱ：7-8時間 2割負担〉

(単位:円)

	介護保険の費用2割					介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	入浴介助加算Ⅰ	個別機能訓練加算Ⅰ(口)	中重度ケア体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	1,225	81	173	92	45	550	200	300	2,666
要介護2	1,446	81	173	92	45				2,887
要介護3	1,675	81	173	92	45				3,116
要介護4	1,909	81	173	92	45				3,350
要介護5	2,138	81	173	92	45				3,579

生活機能向上連携加算(1回/月) 203円/月  
 科学的介護推進体制加算(1回/月) 81円/月  
 口腔機能向上加算Ⅱ(2回/月) 325円/回  
 ※施設で送迎しなかった場合片道(該当者のみ) -96円/回

## 〈大規模事業所Ⅱ：7-8時間 3割負担〉

(単位:円)

	介護保険の費用3割					介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	入浴介助加算Ⅰ	個別機能訓練加算Ⅰ(口)	中重度ケア体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	1,838	122	259	137	67	550	200	300	3,473
要介護2	2,169	122	259	137	67				3,804
要介護3	2,513	122	259	137	67				4,148
要介護4	2,863	122	259	137	67				4,498
要介護5	3,207	122	259	137	67				4,842

生活機能向上連携加算(1回/月) 305円/月  
 科学的介護推進体制加算(1回/月) 122円/月  
 口腔機能向上加算Ⅱ(2回/月) 487円/回  
 ※施設で送迎しなかった場合片道(該当者のみ) -143円/回

介護職員処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の59に相当する額
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の12に相当する額
介護職員等ベースアップ等支援加算	全ての利用者負担額の1000分の11に相当する額
キャンセル料	ご利用日の当日8時までにご連絡がない場合、昼食代を頂きます。

## 〈介護予防・日常生活支援総合事業〉

### 1割負担

(単位:円)

	介護保険の費用1割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能向上加算	生活機能向上連携加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅰ		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	1,696	229	102	90	2,117	550	200	300	1,050	6,317
要支援2	3,476	229	102	179	3,986					8,186

科学的介護推進体制加算(1回/月) 41円/月

### 2割負担

(単位:円)

	介護保険の費用2割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能向上加算	生活機能向上連携加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅰ		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	3,391	457	203	179	4,230	550	200	300	1,050	8,430
要支援2	6,952	457	203	357	7,969					12,169

科学的介護推進体制加算(1回/月) 81円/月

### 3割負担

(単位:円)

	介護保険の費用3割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能向上加算	生活機能向上連携加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅰ		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	5,087	685	305	268	6,345	550	200	300	1,050	10,545
要支援2	10,428	685	305	536	11,954					16,154

科学的介護推進体制加算(1回/月) 122円/月

介護職員処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の59に相当する額
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の12に相当する額
介護職員等ベースアップ等支援加算	全ての利用者負担額の1000分の11に相当する額
キャンセル料	ご利用日の当日8時までにご連絡がない場合、昼食代を頂きます。