

はなぶさ苑中央デイサービスセンター ご利用料金表

【令和4年7月1日現在】

〈大模事業所Ⅱ：3-4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	個別機能訓練 加算Ⅰ(口)	サービス提供 体制加算Ⅲ	日常生活品費	教養娯楽費 レク費	
要介護1	348	87	6	実費	実費	441
要介護2	399	87	6			492
要介護3	451	87	6			544
要介護4	500	87	6			593
要介護5	554	87	6			647

生活機能向上連携加算(1回/月) 102円/月
 入浴介助加算Ⅱ(1回/回) 56円/月
 口腔機能向上加算(2回/月) 158円/回
 ※施設で送迎しなかった場合片道(該当者のみ) -48円/回

〈大模事業所Ⅱ：3-4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	個別機能訓練 加算Ⅰ(口)	サービス提供 体制加算Ⅲ	日常生活品費	教養娯楽費 レク費	
要介護1	696	173	12	実費	実費	881
要介護2	797	173	12			982
要介護3	901	173	12			1,086
要介護4	1,000	173	12			1,185
要介護5	1,108	173	12			1,293

生活機能向上連携加算(1回/月) 203円/月
 個別機能訓練加算Ⅱ(1回/月) 112円/月
 口腔機能向上加算(2回/月) 305円/回
 ※施設で送迎しなかった場合片道(該当者のみ) -96円/回

〈大模事業所Ⅱ：3-4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	個別機能訓練 加算Ⅰ(口)	サービス提供 体制加算Ⅲ	日常生活品費	教養娯楽費 レク費	
要介護1	1,044	259	18	実費	実費	1,321
要介護2	1,196	259	18			1,473
要介護3	1,351	259	18			1,628
要介護4	1,500	259	18			1,777
要介護5	1,661	259	18			1,938

生活機能向上連携加算(1回/月) 305円/月
 個別機能訓練加算Ⅱ(1回/月) 168円/月
 口腔機能向上加算(2回/月) 457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Ⅱ	全ての利用者負担額の1000分の12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。

〈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)
	基本単位	選択的サービス複 数実施加算Ⅰ	生活機能向上 連携加算Ⅱ	サービス提供 体制加算Ⅲ		日常生活品費	教養娯楽費 レク費		
要支援1	1,696	487	102	25	2,310	実費	実費	実費	2,310
要支援2	3,476	487	102	49	4,114				4,114

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)
	基本単位	選択的サービス複 数実施加算Ⅰ	生活機能向上 連携加算Ⅱ	サービス提供 体制加算Ⅲ		日常生活品費	教養娯楽費 レク費		
要支援1	3,391	974	203	49	4,617	実費	実費	実費	4,617
要支援2	6,952	974	203	98	8,227				8,227

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)
	基本単位	選択的サービス複 数実施加算Ⅰ	生活機能向上 連携加算Ⅱ	サービス提供 体制加算Ⅲ		日常生活品費	教養娯楽費 レク費		
要支援1	5,087	1,461	305	73	6,926	実費	実費	実費	6,926
要支援2	10,428	1,461	305	146	12,340				12,340

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Ⅱ	全ての利用者負担額の1000分の12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。