はなぶさ苑妻沼デイサービスセンター ご利用料金表

【令和6年6月1日現在】

〈大規模事業所Ⅱ:7-8時間〉

(単位:円)

	大規模	莫型通所介護費	()	介護保険外の費用			合計		
	1 割	2 割	3 割	食事	日用生活品費	教養娯楽費 レク費	1 割	2割	3 割
要介護 1	616	1,231	1,847				1,316	1,931	2,547
要介護 2	726	1,452	2,178				726	1,452	2,178
要介護3	842	1,684	2,525	700	実費	実費	842	1,684	2,525
要介護4	960	1,919	2,878				960	1,919	2,878
要介護 5	1,074	2,148	3,222				1,074	2,148	3,222

加算	1割	2割	3割		
個別機能訓練加算 (口)	77	154	231	□	
サービス提供体制加算II	19	37	55	日額	
入浴介助加算	41	81	122	□	
生活機能向上連携加算	102	203	305	月額	
科学的介護推進体制加算	41	81	122	月額	
口腔機能向上加算Ⅱ(月2回まで)	163	325	487	□	
※施設で送迎しなかった場合片道(該当者のみ)	-48	-96	-143	□	
介護職員等処遇改善加算 I	全ての利用者負担	⊒額の1000分の	の92に相当する	月額	
キャンセル料	利用当日朝8時までに連絡がない場合700円回				

〈介護予防·日常生活支援総合事業〉 1割負担

(単位:円)

									(单位:口)
. 🖶 🖂		介護保障	険の費用1割(1月	(あたり)	介護保険外の費用			合計	
1割負担	基本料金	生活機能向上 連携加算 Ⅱ	科学的介護 推進体制加算	サービス提供 体制強化加算 II	介護職員等処遇 改善加算	食費	日用品費	教養・レク費	(一月あたり)
要支援1 事業対象者	1,824	203	41	73	算定単位数の 1000分の92	700	実費	実費	5,138
要支援2	3,672	203	41	146		700	大貝	大貝	7,236

※事業所が送迎を行わなかった場合(片道)

-48

介護保険の費用1割(1月あたり) 介護保険外の費用 2割負担 は活機能力と 対策的会議 サービス担供 人会議院員等加選								(単位:円)	
- + +		介護保障	険の費用1割(1月	(あたり)	介護保険外の費用			合計	
2割負担	基本料金					食費	日用品費	教養・レク費	(一月あたり)
申十诗~									

要支援1 算定単位数の 1000分の92 に相当する額 146 7,474 3,647 406 81 事業対象者 700 実費 実費 要支援2 406 81 292 11,670 7,344

※事業所が送迎を行わなかった場合(片道)

-96

3割負担 (単位:円)

VII) CLI									(1 1 1)
		介護保障	倹の費用1割(1月	(あたり)	介護保険外の費用			合計	
3割負担	基本料金	生活機能向上 連携加算 Ⅱ	科学的介護 推進体制加算	サービス提供 体制強化加算 II	介護職員等処遇 改善加算	食費	日用品費	教養・レク費	(一月あたり)
要支援1 事業対象者	5,470	609	122	219	算定単位数の 1000分の92	700	実費	実費	9,811
要支援2	11,015	609	122	438	に相当する額	700	天貝	天貝	16,105

※事業所が送迎を行わなかった場合(片道)

-143