

ショート・デイセンターこまち 通所介護サービス利用料金表

(1)基本料金(介護保険給付対象費用)

施設利用料(介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって施設利用料が異なります。)

区分	2時間以上3時間未満	3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満
要介護1	266 円/日	362 円/日	380 円/日	558 円/日
要介護2	305 円/日	415 円/日	436 円/日	660 円/日
要介護3	345 円/日	470 円/日	493 円/日	761 円/日
要介護4	384 円/日	522 円/日	548 円/日	863 円/日
要介護5	424 円/日	576 円/日	605 円/日	964 円/日

区分	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	8時間以上9時間未満
要介護1	572 円/日	645 円/日	656 円/日
要介護2	676 円/日	761 円/日	775 円/日
要介護3	780 円/日	883 円/日	898 円/日
要介護4	884 円/日	1,003 円/日	1,021 円/日
要介護5	988 円/日	1,124 円/日	1,144 円/日

各種加算(加算項目に該当した場合には、次の自己負担金が必要になります。)

項目	利用者負担額	備考
① 延長加算 9時間以上10時間未満	50 円/日	
② 10時間以上11時間未満	100 円/日	
③ 11時間以上12時間未満	150 円/日	
④ 12時間以上13時間未満	200 円/日	
⑤ 13時間以上14時間未満	250 円/日	
⑥ 入浴介助加算	50 円/日	
⑦ 中重度者ケア体制加算	45 円/日	
⑧ 生活機能向上連携加算	200 円/月	
⑨ 生活機能向上連携加算	100 円/月	⑩⑪を算定している場合
⑩ 個別機能訓練加算(Ⅰ)	46 円/日	
⑪ 個別機能訓練加算(Ⅱ)	56 円/日	
⑫ ADL維持等加算(Ⅰ)	3 円/月	
⑬ ADL維持等加算(Ⅱ)	6 円/月	
⑭ 認知症加算	60 円/日	
⑮ 若年性認知症利用者受入加算	60 円/日	⑩と併用不可
⑯ 栄養改善加算	150 円/回	3月以内で1月2回を限度
⑰ 栄養スクリーニング加算	5 円/回	6月に1回を限度
⑱ 口腔機能向上加算	150 円/回	3月以内で1月2回を限度
⑲ 同一建物通所減算	94 円/日	減算
⑳ 送迎を行わない場合の減算	47 円/片道	減算
㉑ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18 円/日	介護職員総数のうち介護福祉士50%以上
㉒ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	12 円/日	介護職員総数のうち介護福祉士40%以上
㉓ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6 円/日	直接提供する職員総数のうち勤続3年以上30%以上
㉔ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月実績単位×5.9%	
㉕ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月実績単位×4.3%	
㉖ 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	1ヶ月実績単位×2.3%	

(2)その他の費用(介護保険給付対象外費用)

項目		利用者負担額	備考
食費	朝食	410 円/食	食材料費と調理代
	昼食	660 円/食	食材料費と調理代・おやつ代含む
	夕食	520 円/食	食材料費と調理代
洗濯代 (施設洗濯)	大	200 円/点	
	中	100 円/点	
	小	50 円/点	
理美容代		1,000 円/回	希望に応じて
通信費		★32 円/回	電話代
コピー代		10 円/枚	サイズに関わらず
レクリエーション費		★実費	希望に応じて行う屋外レクリエーション等の拝観料、入場料、教材費
おむつ代	布おむつ	22 円/枚	
	紙おむつ	100 円/枚	
	紙パンツ	100 円/枚	
	尿パット(小)	30 円/枚	
	尿パット(中)	60 円/枚	
	尿パット(大)	80 円/枚	

※ ★印については消費税(8%)が含まれています。