

## デイサービス倉敷 通所介護利用料

単位:円

	1日の基本料(通常規模)							加算	
	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	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		
								入浴介助	50/日
								個別機能訓練Ⅱ	56/日
要介護1	267	364	382	561	575	648	659	サービス提供体制強化Ⅰ(イ)	18/日
								口腔機能向上	150/回
要介護2	307	417	438	663	679	765	779	若年性認知症受入	60/日
								時間延長 9時間以上 10時間未満	50/日
要介護3	347	472	495	765	784	887	902	10時間以上 11時間未満	100/日
								11時間以上 12時間未満	150/日
要介護4	386	525	551	867	888	1008	1,026	送迎減算	片道-47
								介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護保険料負担総額 × 59/1000
要介護5	426	579	608	969	993	1130	1,150	介護職員処遇等特定処遇改善加算Ⅰ	介護保険料負担総額 × 12/1000

※上記表に介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額が利用料金となります

### その他の利用料

- ①昼食代は1食657円です。
- ②おやつ代は1食41円です。
- ③当日の10時以降の利用キャンセルには食費のキャンセル料(昼食1食あたり657円・おやつ1食あたり41円)が発生します。
- ④クラブ活動費については、個人の作品となるようなものは、事前にご説明のうえ同意をいただき実費徴収をさせていただきます。
- ⑤おむつ代金については、パット1枚39円・紙パンツ1枚103円となります。

## デイサービス倉敷 介護保険法に基づく第1号通所事業利用料

単位:円

介護度	一月の基本料	加算	
要支援Ⅰ	1,655	運動機能向上	225/月
		口腔機能向上	150/月
		若年性認知症受入	240/月
要支援Ⅱ	3,393	サービス提供 体制強化 Ⅰ(イ)	要支援1 72/月 要支援2 144/月
		選択的サービス複数実施Ⅰ	480/月
事業対象者	1,655	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護保険料 負担総額 ×59/1000
		介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	介護保険料 負担総額 ×12/1000

※上記表に介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額が利用料金となります

### その他の利用料

- ①昼食代は1食657円です。
- ②おやつ代は1食41円です。
- ③当日の10時以降の利用キャンセルには食費のキャンセル料(昼食1食あたり657円・おやつ1食あたり41円)が発生します。
- ④クラブ活動費については、個人の作品となるようなものは、事前にご説明のうえ同意をいただき実費徴収をさせていただきます。
- ⑤おむつ代金については、パット1枚39円・紙パンツ1枚103円となります。