

百寿苑デイサービスセンター

要介護度 1～5 の方

① 通所 基本介護費（日額）

（単位：円）

	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
要介護 1	370	388	570	584	658	669
要介護 2	423	444	673	689	777	791
要介護 3	479	502	777	796	900	915
要介護 4	533	560	880	901	1,023	1,041
要介護 5	588	617	984	1,008	1,148	1,168

② 加算・減算料金（該当の場合及び事業所の体制が整い次第算定させていただきます）

項目	料金	項目	料金
入浴介助加算（Ⅰ）	40 円／日	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 円／日
入浴介助加算（Ⅱ）	55 円／日	科学的介護推進体制加算	40 円／月
中重度者ケア体制加算	45 円／日	個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56 円／日
ADL 維持等加算（Ⅰ）	30 円／月	個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	76 円／日
ADL 維持等加算（Ⅱ）	60 円／月	個別機能訓練加算（Ⅱ）	20 円／月
認知症加算	60 円／日		
事業所が送迎を行わない場合		片道につき 47 円を減算	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ		利用合計の 12.0%	

③ その他の料金（該当の場合のみ算定）

項目	料金	項目	料金
昼食（おやつ代含む）	600 円／食	日用品	50 円／日
理美容代（移動理美容車を利用）	実費	おむつ代	実費
利用者の希望により介護報酬設定上、通常の利用時間とされる時間を超えてサービスを提供する場合に要する費用			1 時間につき 1,000 円

要支援・総合事業対象者の方

① 通所型サービス（独自）基本介護費（月額）※琴浦町在住の方

要支援１・事業対象者	1,798 円／月（週 1 回程度）	要支援２・事業対象者	3,621 円／月（週 2 回程度）
------------	--------------------	------------	--------------------

② 通所型サービス（独自）基本介護費（月額）※大山町在住の方

要支援１・事業対象者	436 円／日（月 4 回まで）	要支援２・事業対象者	447 円／日（月 8 回まで）
	1,798 円／月（月 5 回以上）		3,621 円／月（月 9 回以上）

③ 加算・減算料金（該当の場合及び事業所の体制が整い次第算定させていただきます）

項目	料金	項目	料金
科学的介護推進体制加算	40 円／月	事業所が送迎を行わない場合	47 円減／片道
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 【要支援１・事業対象者】	88 円／月	サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 【要支援２・事業対象者】	176 円／月
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ	利用合計の 12.0%		

④ その他の料金（該当の場合のみ算定）

項目	料金	項目	料金
昼食（おやつ代含む）	600 円／食	日用品	50 円／日
理美容代（移動理美容車を利用）	実費	おむつ代	実費
利用者の希望により介護報酬設定上、通常の利用時間とされる時間を超えてサービスを提供する場合に要する費用			1 時間につき 1,000 円

ふれあいデイサービス利用料金（R6.4.1～）

① 基本介護費（提供時間：7～8 時間の場合／回）

	要支援 1 事業対象者	要支援 2 事業対象者	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護費	1,790	3,620	6,580	7,770	9,000	10,230	11,480

② 加算料金（該当の場合のみ算定）

項目	料金	項目	料金
入浴介助加算（要介護 1～5）	400 円／回	個別機能訓練加算（要介護 1～5）	560 円／回
認知症加算（要介護 1～5）	600 円／日		

③ その他の料金（該当の場合のみ算定）

項目	料金	項目	料金
昼食（おやつ代含む）	600 円／食	おむつ代	実費
日用品	50 円／日	理美容代	実費