

百寿苑きらり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（Ⅱ）	60 円／月	個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	76 円／日
認知症加算	60 円／日	個別機能訓練加算（Ⅱ）	20 円／月
事業所が送迎を行わない場合	片道につき 47 円減算		
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	利用合計の 9.2%		

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
サービス提供体制強化加算【要支援1・事業対象者】	88円/月	サービス提供体制強化加算【要支援2・事業対象者】	176円/月
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	片道につき47円減算		
介護職員等処遇改善加算（I）	利用合計の9.2%		

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