

# 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<br>4 時間未満 | 4 時間以上<br>5 時間未満 | 5 時間以上<br>6 時間未満 | 6 時間以上<br>7 時間未満 | 7 時間以上<br>8 時間未満 | 8 時間以上<br>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）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<br>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<br>【要支援１・事業対象者】 | 88 円／月       | サービス提供体制強化加算<br>【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）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     |