

デイサービスセンター あおぞら 利用料金表

(令和元年 10月 1日改定)

利用料金は原則として下記の通りです。利用者負担額が各種減免制度の適用を受ける場合はその制度による負担額となります。一定以上の所得がある方は、2割または3割負担となります。

<通所介護費> 通常型規模

① 基本料金(介護保険対象)

介護度	6~7時間	7~8時間	8~9時間
要介護 1	575円	648円	659円
要介護 2	679円	765円	779円
要介護 3	784円	887円	902円
要介護 4	888円	1008円	1026円
要介護 5	993円	1130円	1150円

② 加算料金(介護保険対象)

項目	自己負担額
入浴介助加算	50円
個別機能訓練加算 II	56円
サービス提供強化加算 II	6円

③ 減算料金(介護保険対象)

送迎を行わない場合の減算	▲ 47円
--------------	-------

④ 介護保険対象外費用(その他料金)

項目	自己負担額
昼食代	600円
紙オムツ代	実費

⑤ 処遇改善加算 ※ 介護予防も同様

介護職員処遇改善加算(I)	$(①+②) \times 5.9\%$
介護職員等特定処遇改善加算(II)	$(①+②) \times 1.0\%$

<介護予防通所サービス費>

介護予防の観点から事業対象者・要支援1又は要支援2に判定された軽度者の状態に即した自立支援と、運動器機能向上等の「目標指向型」のサービスを提供します。

① 基本料金 通所型サービス(独自)

事業対象者・要支援	380 円 (4回/月)
	1,655 円 (5回/月)
要支援 :	391 円 (4~8回/月)
	3,393 円 (9回/月)

② 加算料金(月額)

サービス提供体制強化加算	
要支援 1	24円
要支援 2	48円
事業対象者のみ 4回まで	24円
5回以上	48円
運動器機能向上加算	225 円

① 基本料金 通所型サービス(独自A)

事業対象者・要支援	304 円 (4回/月)
	1,324 円 (5回/月)
要支援 :	313 円 (4~8回/月)
	2,714 円 (9回/月)

④ 処遇改善加算

※ 通所介護と同様に算定致します。

④ 介護保険対象外費用(その他料金)

項目	自己負担額
昼食代	600円