

ゆめみどりデイサービスセンター 利用料金表
 ≪平成27年8月1日改定≫

【通所介護】 基本利用料金（日額／通常規模型・所要時間7時間以上9時間未満）

| | 要介護度1 | 要介護度2 | 要介護度3 | 要介護度4 | 要介護度5 |
|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 通所介護費 | 656 単位 | 775 単位 | 898 単位 | 1,021 単位 | 1,144 単位 |
| 入浴介助加算 | 50 単位 | | | | |
| 中重度者ケア体制加算 | 45 単位 | | | | |
| サービス提供体制強化加算（I）イ | 18 単位 | | | | |
| 小計（A） | 769 単位 | 888 単位 | 1,011 単位 | 1,134 単位 | 1,257 単位 |
| 介護職員処遇改善加算（I） （A）×4.0%=（B） | 31 単位 | 36 単位 | 40 単位 | 45 単位 | 50 単位 |
| 1 割負担額（A）+（B） | 800 円 | 924 円 | 1,051 円 | 1,179 円 | 1,307 円 |
| 2 割負担額（A）+（B） | 1,600 円 | 1,848 円 | 2,102 円 | 2,358 円 | 2,614 円 |

※1 基本利用料金はサービス提供時間により異なります。

※2 介護職員処遇改善加算は月単位で計算するため、単位数が多少前後することがあります。

※3 その他、以下の加算が適用される場合があります。

- 若年性認知症利用者受入加算として 60 単位（日額）

【介護予防通所介護】 基本利用料金（月額）

| | 要支援1 | 要支援2 |
|-------------------------------|----------------|----------------|
| 介護予防通所介護費 | 1,647 単位 | 3,377 単位 |
| 運動器機能向上加算 | 225 単位 | |
| サービス提供体制強化加算（I） | 72 単位 | 144 単位 |
| 小計（A） | 1,944 単位 | 3,746 単位 |
| 介護職員処遇改善加算（I） （A）×4.0%=（B） | 78 単位 | 150 単位 |
| 1 割負担額（A）+（B） | 2,022 円 | 3,896 円 |
| 2 割負担額（A）+（B） | 4,044 円 | 7,792 円 |

※1 入浴費用は基本料金に含まれています。

※2 その他、上記金額に以下の加算が適用される場合があります。

- 若年性認知症利用者受入加算として 240 単位（月額）

【共通】

その他の料金（自己負担となるサービス）

| | |
|-----------------|-----------------------------|
| 食費（1食分） | 570円 |
| おやつ代 | 50円 |
| 複写物の交付 | 1枚につき10円（白黒） |
| 電話代 | 3分間で10円（事業所の電話をご利用いただけます。） |
| 理美容代 | 実費（出張日は事前にお伝えします。） |
| 交通費（通常の事業実施地域外） | 定めた地域を越えた地点から1km毎に150円 |
| 教養娯楽費 | レクリエーションやクラブ活動の利用料金・材料費等の実費 |
| おむつ代 | 尿取りパッド 50円 |
| | 紙おむつ 150円 |
| | リハビリパンツ 150円 |

※1 教養娯楽費は、利用者のご希望によってご負担いただきます。

※2 上記以外に入居者にご負担いただくことが適当であると認められる費用については、事前に入居者または代理人等のご了解を得た上で徴収します。