

デイサービスセンターきらきら利用料金表

単位:円

項目	内 容		利用者が支払う金額			単位	備 考
			1割	2割	3割		
法定代理受領(1割負担分)	通所介護費 報酬類型：通常規模 所要時間8時間以上 9時間未満提供	要介護1	659	1,318	1,977	1日	介護度に応じて徴収します
		要介護2	779	1,558	2,337		
		要介護3	902	1,804	2,706		
		要介護4	1,026	2,052	3,078		
		要介護5	1,150	2,300	3,450		
	入浴加算		50	100	150	1回(実績)	・該当者・器械浴・一般浴
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		18	36	54	1回	・介護職員総数のうち介護福祉士が50%以上
	事業所が送迎を行わない場合		-47	-94	-141	片道	ご利用者自らが通う場合、ご家族が送迎を行う場合等
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1月につき +所定単位×59/1000				
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		1月につき +所定単位×12/1000				
保険外	基本食費		460			1食	・施設内調理
	特別食費		別途設定			1食	・該当者から徴収します
	送迎		別途設定			1回	・自宅、通常区域外以外の場所への送迎
	時間外お預かり		0~30分 30~60分	250 500		1回	・サービス提供時間外(16:30-17:30)
	コピー代		10			1枚	
	通信費		実費相当				
保険外・その他日用品費	日用品費		実費相当				すべての利用者に一律に提供するもの以外
	教養娯楽費		実費相当				サービス提供の一環として参加者を募って実施する活動等の材料費等
	おむつ代	リハビリパンツ(M~Lサイズ)	80			1枚	
		リハビリパンツ(L~LLサイズ)	90				
		尿とりパット	20				
		オムツ(Mサイズ)	100				
オムツ(Lサイズ)		110					

※社会福祉法人等による利用者負担軽減制度が利用できます。