

介護予防通所介護相当サービス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	要支援1		1,655	3,310	4,965	1月	月額定額	
	要支援2		3,393	6,786	10,179			
	運動器機能向上加算		225	450	675		・該当者に加算されます	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	要支援1	72	144	216		月額定額	
		要支援2	144	288	432			
	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	
	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。