

社会福祉法人はくさん会 美杉の郷デイサービス ご利用料金表

(介護予防通所介護)

1.基本料金

①通所型サービスA

利用者の介護度	項目	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)	利用者負担 (3割)
要支援1 (週1回)	基本利用料	1,338	2,676	4,014
要支援2 (週2回)	基本利用料	2,742	5,484	8,226

②通所介護相当サービス

利用者の介護度	項目	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)	利用者負担 (3割)
要支援1 (週1回)	基本利用料	1,672	3,344	5,016
要支援2 (週2回)	基本利用料	3,428	6,856	10,284

2.加算 (①・②共通)

科学的介護推進体制加算 (月額)	40円
栄養アセスメント加算 (月額)	50円
口腔・栄養スクリーニング加算 (6ヵ月毎)	5円
ADL維持等加算 (月額) 該当する場合のみ	30円又は60円
生活機能向上連携加算 (月額) 対象となる方のみ	200円
介護職員処遇改善加算 (月額)	介護保険対象費用総額×5.9%
介護職員等特定処遇改善加算 (月額)	介護保険対象費用総額×1.0%
介護職員等ベースアップ等加算 (月額)	介護保険対象費用総額×1.1%

3.その他の費用 (①・②共通)

食費	食事の提供を受けた場合、昼食1回につき650円の食費をいただきます。 夕食1回につき500円の食費をいただきます。
おむつ代	おむつの提供を受けた場合は実費をいただきます。
複写物の交付	サービス提供の記録の交付 (何時でも可) 1枚につき10円をいただきます。
その他	上記以外の日常生活において通常必要となる経費であって、利用者負担が 適当と認められるもの (利用者の希望によって提供する日常生活上必要な 身の周り品など) について、費用の実費をいただきます。