

## ライフケアセンター名取（通所）デイサービスセンター 料金表

| 要介護  | 介護保険給付対象 |      |       |       |        | 介護保険給付対象外 |         |         | 合計     |        |        |
|------|----------|------|-------|-------|--------|-----------|---------|---------|--------|--------|--------|
|      | (基本料金)   | (加算) | 1割負担  | 2割負担  | 3割負担   | 食費        | 日用品費    | 教育娯楽費   | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担   |
| 要介護1 | 645      | 299  | 944   | 1,887 | 2,831  | (1日につき)   | (1日につき) | (1日につき) | 1,791円 | 2,734円 | 3,678円 |
| 要介護2 | 761      | 303  | 1,064 | 2,127 | 3,191  | 700円      | 84円     | 63円     | 1,911円 | 2,974円 | 4,038円 |
| 要介護3 | 879      | 307  | 1,186 | 2,371 | 2,033円 |           |         |         | 3,218円 | 4,404円 |        |
| 要介護4 | 995      | 311  | 1,306 | 2,612 | 2,153円 |           |         |         | 3,459円 | 4,764円 |        |
| 要介護5 | 1,113    | 315  | 1,428 | 2,856 | 2,275円 |           |         |         | 3,703円 | 5,131円 |        |

(所用時間5時間以上6時未満で実施)

- ※ 利用料は目安ですので詳細はお問い合わせ下さい。尚上記利用料合計には下記の加算が含まれます。
- ・ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）【18円/日】
  - ・ 個別機能訓練加算（Ⅰ）【46円/日】
  - ・ 生活機能向上連携加算2【100円/月】
  - ・ 介護職員処遇改善加算（Ⅲ）【所定単位数×2.3%×負担割合（1～3割）】
  - ・ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）【所定単位数×1.2%×負担割合（1～3割）】
  - ・ 入浴介助加算【50円/日】\*
  - ・ 個別機能訓練加算（Ⅱ）【56円/日】
- \* 入浴が実施されない場合は入浴介助加算【50円/日】は除かれます。

### ◆自己負担項目（介護保険給付対象外）◆

|           |        |      |      |
|-----------|--------|------|------|
| おむつ代<br>※ | 尿取パッド  | 1枚当り | 32円  |
|           | おむつ    | 1枚当り | 136円 |
|           | パンツタイプ | 1枚当り | 209円 |

※ おむつ代は使用時のみの請求となります

## （通所 総合事業）料金表

| 要支援              | 介護保険給付対象 |      |      |       |        | 介護保険給付対象外 |         |         | 合計（月額） |        |        |
|------------------|----------|------|------|-------|--------|-----------|---------|---------|--------|--------|--------|
|                  | (基本料金)   | (加算) | 1割負担 | 2割負担  | 3割負担   | 食費        | 日用品費    | 教育娯楽費   | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担   |
| 事業対象者<br>(週1回利用) | 380      | 421  | 801  | 1,601 | 2,402  | (1日につき)   | (1日につき) | (1日につき) | 4,189円 | 4,989円 | 5,790円 |
| 要支援1<br>(週1回利用)  | 380      | 421  | 801  | 1,601 | 2,402  | 700円      | 84円     | 63円     | 4,189円 | 4,989円 | 5,790円 |
| 要支援2<br>(週1回利用)  | 391      | 469  | 860  | 1,720 | 4,248円 |           |         |         | 5,108円 | 5,968円 |        |
| 要支援2<br>(週2回利用)  | 391      | 469  | 860  | 1,720 | 2,580  |           |         |         | 7,636円 | 8,496円 | 9,356円 |

- ※ 利用料は目安ですので詳細はお問い合わせ下さい。尚上記利用料合計には下記の加算が含まれます。
- (要支援の方は毎回ではなく月ごとの清算となります)
- ・ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）【要支援1 72円/月・要支援2 144円/月】
  - ・ 運動器機能向上加算【225円/月】
  - ・ 生活機能向上連携加算2【100円/月】
  - ・ 介護職員処遇改善加算（Ⅲ）【所定単位数×2.3%×負担割合（1～3割）】
  - ・ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）【所定単位数×1.2%×負担割合（1～3割）】

尚、利用者合計は《基本料金 + 加算 + (食費 + 日用品 + 教育娯楽費) × 利用回数》で算出しています

(例) 要支援1の場合 \*週1回のため月4回の利用で計算

$$《1,520円 + 365円 + 100円 + (700円 + 84円 + 64円) × 4* = 5,377円》$$

### ◆自己負担項目（介護保険給付対象外）◆

|           |        |      |      |
|-----------|--------|------|------|
| おむつ代<br>※ | 尿取パッド  | 1枚当り | 32円  |
|           | おむつ    | 1枚当り | 136円 |
|           | パンツタイプ | 1枚当り | 209円 |

※ おむつ代は使用時のみの請求となります