

みずべの杜デイサービスセンター第1号通所事業料金表

令和6年4月1日

1 食費

| 料金の種類 | 金額 | 備考 |
|-------------|--------------------|----|
| 食事の提供に要する費用 | 600円/回（昼食代 おやつ代含む） | |

2 通所型サービス費（独自）

※単位：10.14円（7級地）

| | | 要支援1 | | | |
|----|---|------|--------|--------|--------|
| | | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 基本 | 介護費 | 1798 | 1,824円 | 3,647円 | 5,470円 |
| 加算 | サービス提供体制強化加算（I） | 88 | 90円 | 179円 | 268円 |
| | 科学的介護推進体制加算 | 40 | 41円 | 81円 | 122円 |
| | ①、②、③の介護職員処遇改善加算等は令和6年6月1日より④の加算に変わります。 | | | | |
| | ①介護職員処遇改善加算（I） | | 5.9% | | |
| | ②介護職員等特定処遇改善加算（I） | | 1.2% | | |
| | ③介護職員等ベースアップ等支援加算 | | 1.1% | | |
| | ④介護職員処遇改善加算（I） | | 9.2% | | |

| | | 要支援2 | | | |
|----|---|------|--------|--------|---------|
| | | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 基本 | 介護費 | 3621 | 3,672円 | 7,344円 | 11,015円 |
| 加算 | サービス提供体制強化加算（I） | 176 | 179円 | 357円 | 536円 |
| | 科学的介護推進体制加算 | 40 | 41円 | 81円 | 122円 |
| | ①、②、③の介護職員処遇改善加算等は令和6年6月1日より④の加算に変わります。 | | | | |
| | ①介護職員処遇改善加算（I） | | 5.9% | | |
| | ②介護職員等特定処遇改善加算（I） | | 1.2% | | |
| | ③介護職員等ベースアップ等支援加算 | | 1.1% | | |
| | ④介護職員処遇改善加算（I） | | 9.2% | | |

※サービス提供体制強化加算は、体制によって変動する場合があります。

◇その他、ご契約者のご希望及び状態により次のサービスが受けられます。

| | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|----------------|-----|------|------|------|
| 口腔機能向上加算（Ⅰ） | 150 | 153円 | 305円 | 457円 |
| 栄養改善加算 | 200 | 203円 | 406円 | 609円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 240 | 244円 | 487円 | 730円 |
| 生活機能向上グループ活動加算 | 100 | 102円 | 203円 | 305円 |

※上記の金額は、1回あたりの単価で計算してありますので、小数点処理の都合上、実際の請求額と異なる場合があります。

3 その他の費用

| 料金の種類 | 金額 | 備考 |
|--------------------|---|----|
| 介護保険支給限度額を越えたサービス費 | 実費 (利用者のご希望によります。) | |
| レクリエーション・クラブ活動代 | 実費 (利用者が別に希望するもの) | |
| 複写物の交付代 | 10円/枚 | |
| 理美容代 | 月に1回、理美容師の出張による理美容サービスをご利用いただけます。 利用料金：1回あたり（税込み） 女性顔そり 500円 男性顔そり 1,000円 カット 2,000円～ | |
| 日用品代 | 紙オムツ 80円/枚 紙パンツ 70円/枚 尿取りパット 20円/枚 | |
| その他の便宜の提供 | 実費 (利用者が負担することが適当と認めるもの) | |