

デイサービスこころ(共用型) 利用料金表

①サービス費

1割負担	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3~4時間	248円	262円	267円	277円	286円	295円	305円
4~5時間	260円	274円	279円	290円	299円	309円	319円
5~6時間	413円	436円	445円	460円	477円	493円	510円
6~7時間	424円	447円	457円	472円	489円	506円	522円
7~8時間	484円	513円	523円	542円	560円	578円	598円
8~9時間	500円	529円	540円	559円	578円	597円	618円

②加算

1割負担	金額	備考
入浴介助加算(Ⅰ)	40円	1回あたり
入浴介助加算(Ⅱ)	55円	どちらかの加算
延長加算	50円	1時間につき
サービス提供体制加算	18円	1回あたり
介護職員処遇改善加算	介護報酬総単位の18.1%	

③その他費用

項目	内訳			備考
食費	昼食	おやつ	夕食	行事食については1食700円
	500円	100円	460円	
オムツ代	実費			処分費含む
レク用品等	実費			希望者のみ

④送迎

通常の事業実施地域を超える送迎費		
通常の実施地域を超えた地点から利用者の居宅まで片道	5km未満	100円
通常の実施地域を超えた地点から利用者の居宅まで片道	5km以上	500円

- ・利用の申し込みに際しては、主治医の診断書等により認知症の状態にあることの確認を行います。
- ・上記金額は、一回あたりの利用金額です。ひと月の利用料は、上記①～④を足して、実際に利用した日数を掛けた金額となります。
- ・上記金額は負担割合が1割の方の料金です。負担割合が2割ないし3割の方は上記金額の①と②に2ないし3を掛けて計算してください。
- ・利用料、その他の費用はサービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額により請求いたします。
- ・体験利用については、食事代のみの負担になります(日中利用のみ)。
- ・その他、ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。