

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。