利 用 者 負 担 説 明 書

2割負担者用

○ 通所介護(デイサービス)

＜１日あたりのおおよその利用料＞　　6時間以上7時間未満ご利用された場合

		１日につき
1日あたりのおおよその基本利用料＝①～③の合計	要介護１	2,264 円
①基本料金(６時間以上７時間未満) ②保険対象外の料金(昼食) ③加算料金(網かけの加算。但し生活機能向上連携加算(Ⅱ)、科学的介護推進体制加算を除く)	要介護２	2,498 円
	要介護３	2,738 円
	要介護４	2,974 円
	要介護５	3,214 円

(注)②保険対象外の料金(昼食以外)、③加算料金(網かけ以外）のサービスをご利用いただいた場合と、

生活機能向上連携加算(Ⅱ)、科学的介護推進体制加算は上記利用料に加算されます。

① 基本料金(保険対象)

介護保険制度では、要介護度の違いによって利用料が異なります。　　※送迎料金を含む

通常規模型通所介護費	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上 9時間未満
要介護１	740 円	776 円	1,140 円	1,168 円	1,316 円	1,338 円
要介護２	846 円	888 円	1,346 円	1,378 円	1,554 円	1,582 円
要介護３	958 円	1,004 円	1,554 円	1,592 円	1,800 円	1,830 円
要介護４	1,066 円	1,120 円	1,760 円	1,802 円	2,046 円	2,082 円
要介護５	1,176 円	1,234 円	1,968 円	2,016 円	2,296 円	2,336 円

※2時間以上3時間未満を利用の場合は、4時間以上5時間未満の利用料に100分の70を乗じた金額となります。

②保険対象外の料金

食　費　(昼食)	1食につき	700 円
食　費　(夕食)	1食につき	650 円
洗濯代(１点につき)	1点につき	(※) 100 円
延長利用(1時間毎)	1時間毎	(※) 660 円
ご希望により提供する教養娯楽費	内容については別紙参照	

(※) は消費税込みの金額です

医療法人社団 白銀会　金沢南デイサービスセンター

③ 加算料金(保険対象)

イ	入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	80 円
	入浴介助加算(Ⅱ)	1日につき	110 円
	中重度者ケア体制加算	1日につき	90 円
	生活機能向上連携加算(Ⅰ) (原則3月に1回を限度)	1月につき	200 円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ) (個別機能訓練加算を算定している場合)	1月につき	200 円
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	1日につき	112 円
	個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	1日につき	152 円
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	1月につき	40 円
	ADL維持等加算(Ⅰ)	1月につき	60 円
	ADL維持等加算(Ⅱ)	1月につき	120 円
	認知症加算	1日につき	120 円
	若年性認知症利用者受入加算	1日につき	120 円
	栄養改善加算(原則３ヵ月、月２回まで)	1回につき	400 円
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度とする)	1回につき	10 円
	口腔機能向上加算(Ⅰ)(原則３ヵ月、月２回まで)	1回につき	300 円
	口腔機能向上加算(Ⅱ)(原則３ヵ月、月２回まで)	1回につき	320 円
	科学的介護推進体制加算	1月につき	80 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1回につき	44 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1回につき	36 円
	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合(感染症災害3%加算)	①基本料金の3%の金額	
ロ	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ ロ)	①基本料金に③加算料金イを加えた1月あたりの合計金額の12.0%の金額	

④減算料金(保険対象)

事業所が送迎を行わない場合	片道につき	-94 円

医療法人社団 白銀会　金沢南デイサービスセンター