

扇揚苑デイサービスセンター利用料金表

■通所介護費（要介護1～5）

| | | 3時間以上4時間未満 | | | | 4時間以上5時間未満 | | | | | |
|------|-------|------------------------|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | (単位数) 1単位 10.27円 | 費用額 (10割) | 利用者 負担額 (1割負担) | 利用者 負担額 (2割負担) | 利用者 負担額 (3割負担) | (単位数) 1単位 10.27円 | 費用額 (10割) | 利用者 負担額 (1割負担) | 利用者 負担額 (2割負担) | 利用者 負担額 (3割負担) |
| 要介護1 | 1日につき | 368 | 3,779円 | 378円 | 756円 | 1,134円 | 386 | 3,964円 | 397円 | 793円 | 1,190円 |
| 要介護2 | 1日につき | 421 | 4,323円 | 433円 | 865円 | 1,297円 | 442 | 4,539円 | 454円 | 908円 | 1,362円 |
| 要介護3 | 1日につき | 477 | 4,898円 | 490円 | 980円 | 1,470円 | 500 | 5,135円 | 514円 | 1,027円 | 1,541円 |
| 要介護4 | 1日につき | 530 | 5,443円 | 545円 | 1,089円 | 1,633円 | 557 | 5,720円 | 572円 | 1,144円 | 1,716円 |
| 要介護5 | 1日につき | 585 | 6,007円 | 601円 | 1,202円 | 1,803円 | 614 | 6,305円 | 631円 | 1,261円 | 1,892円 |

(6級地)

| | | 5時間以上6時間未満 | | | | 6時間以上7時間未満 | | | | | |
|------|-------|------------------------|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | (単位数) 1単位 10.27円 | 費用額 (10割) | 利用者 負担額 (1割負担) | 利用者 負担額 (2割負担) | 利用者 負担額 (3割負担) | (単位数) 1単位 10.27円 | 費用額 (10割) | 利用者 負担額 (1割負担) | 利用者 負担額 (2割負担) | 利用者 負担額 (3割負担) |
| 要介護1 | 1日につき | 567 | 5,823円 | 583円 | 1,165円 | 1,747円 | 581 | 5,966円 | 597円 | 1,194円 | 1,790円 |
| 要介護2 | 1日につき | 670 | 6,880円 | 688円 | 1,376円 | 2,064円 | 686 | 7,045円 | 705円 | 1,409円 | 2,114円 |
| 要介護3 | 1日につき | 773 | 7,938円 | 794円 | 1,588円 | 2,382円 | 792 | 8,133円 | 814円 | 1,627円 | 2,440円 |
| 要介護4 | 1日につき | 876 | 8,996円 | 900円 | 1,800円 | 2,699円 | 897 | 9,212円 | 922円 | 1,843円 | 2,764円 |
| 要介護5 | 1日につき | 979 | 10,054円 | 1,006円 | 2,011円 | 3,017円 | 1,003 | 10,300円 | 1,030円 | 2,060円 | 3,090円 |

(6級地)

| | | 7時間以上8時間未満 | | | | 8時間以上9時間未満 | | | | | |
|------|-------|------------------------|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | (単位数) 1単位 10.27円 | 費用額 (10割) | 利用者 負担額 (1割負担) | 利用者 負担額 (2割負担) | 利用者 負担額 (3割負担) | (単位数) 1単位 10.27円 | 費用額 (10割) | 利用者 負担額 (1割負担) | 利用者 負担額 (2割負担) | 利用者 負担額 (3割負担) |
| 要介護1 | 1日につき | 655 | 6,726円 | 673円 | 1,346円 | 2,018円 | 666 | 6,839円 | 684円 | 1,368円 | 2,052円 |
| 要介護2 | 1日につき | 773 | 7,938円 | 794円 | 1,588円 | 2,382円 | 787 | 8,082円 | 809円 | 1,617円 | 2,425円 |
| 要介護3 | 1日につき | 896 | 9,201円 | 921円 | 1,841円 | 2,761円 | 911 | 9,355円 | 936円 | 1,871円 | 2,807円 |
| 要介護4 | 1日につき | 1,018 | 10,454円 | 1,046円 | 2,091円 | 3,137円 | 1,036 | 10,639円 | 1,064円 | 2,128円 | 3,192円 |
| 要介護5 | 1日につき | 1,142 | 11,728円 | 1,173円 | 2,346円 | 3,519円 | 1,162 | 11,933円 | 1,194円 | 2,387円 | 3,580円 |

【その他加算】（要介護1～5）

| | (単位数) 1単位10.27円 | 費用額 (10割分) | 利用者負担額 (1割) | 利用者負担額 (2割) | 利用者負担額 (3割) | |
|-----------------|-----------------|------------|-------------|-------------|-------------|------|
| 入浴加算(Ⅰ) | 1日につき | +40 | 410円 | 41円 | 82円 | 123円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 1日につき | +22 | 225円 | 23円 | 45円 | 68円 |

| 介護職員処遇改善加算 | 1月につき（利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定） | | |
|---------------|--|---------------------------------|--------------|
| | 要件 | 処遇改善加算の単位数 | 利用料（10割） |
| 加算（Ⅰ） | キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所 | 介護報酬総単位数×5.9% ※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | 1月につき（利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定） | | |
| | 要件 | 処遇改善加算の単位数 | 利用料（10割） |
| 加算（Ⅰ） | 処遇改善加算Ⅰ～Ⅲを算定している対象事業所 特定加算（Ⅰ）はサービス提供体制加算の最も上位の区分を算定している場合 職場環境要件について、「資質の向上」「労働環境・処遇の改善」「その他」の区分で、それぞれ1つ以上取り組んでいる対象事業所 | 介護報酬総単位数×1.2% ※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |

■入間市通所型独自サービス（要支援1・2）

| 支給区分 | (単位数) 1単位10.27円 | 費用額 (10割分) | 利用者負担額 (1割) | 利用者負担額 (2割) | 利用者負担額 (3割) | |
|---------------|-------------------|------------|-------------|-------------|-------------|---------|
| 要支援1 | 1回あたり | 384 | 3,943円 | 395円 | 789円 | 1,183円 |
| 事業対象者（週に1回程度） | 1ヶ月の提供回数が4回を超えた場合 | 1,672 | 17,171円 | 1,718円 | 3,435円 | 5,152円 |
| 要支援2 | 1回あたり | 395 | 4,056円 | 406円 | 812円 | 1,217円 |
| 事業対象者（週に2回程度） | 1ヶ月の提供回数が8回を超えた場合 | 3,428 | 35,205円 | 3,521円 | 7,041円 | 10,562円 |

【その他加算】（要支援1・2）

| | | (単位数) 1単位10.27円 | 費用額 (10割分) | 利用者負担額 (1割) | 利用者負担額 (2割) | 利用者負担額 (3割) | |
|-----------------|------|-----------------|------------|-------------|-------------|-------------|------|
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 要支援1 | 1月につき | +88 | 903円 | 91円 | 181円 | 271円 |
| | 要支援2 | | +176 | 1,807円 | 181円 | 362円 | 543円 |

| 介護職員処遇改善加算 | | 1月につき (利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定) | | |
|---------------|--|-----------------------------------|---------------------------------|--------------|
| | | 要件 | 処遇改善加算の単位数 | 利用料 (10割) |
| 加算 (Ⅰ) | キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所 | | 介護報酬総単位数×5.9% ※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | | 1月につき (利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定) | | |
| | | 要件 | 処遇改善加算の単位数 | 利用料 (10割) |
| 加算 (Ⅰ) | 処遇改善加算Ⅰ～Ⅲを算定している対象事業所 特定加算(Ⅰ)はサービス提供体制加算の最も上位の区分を算定している場合 職場環境要件について、「資質の向上」「労働環境・処遇の改善」「その他」の区分で、それぞれ1つ以上取り組んでいる対象事業所 | | 介護報酬総単位数×1.2% ※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |

■介護保険適用外者通所介護費 (介護保険適用外)

| | | 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 |
|------|-------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | 利用者負担額 (全額自己負担) | 利用者負担額 (全額自己負担) | 利用者負担額 (全額自己負担) |
| 適用外者 | 1日につき | 6,000円 | 7,000円 | 8,000円 |

【その他サービス】 (介護保険適用外者)

| | | 利用者負担額 (全額自己負担) |
|--------|-------|-----------------|
| 入浴サービス | 1日につき | 500円 |

■介護保険給付対象外のサービス利用料 (共通)

| | | |
|-------------------|--------------------------------------|------|
| 昼食代 | 1食 | 700円 |
| 通常の事業の実施地域を越える交通費 | 事業の実施地域を越えた地点から6キロまで | 120円 |
| | 事業の実施地域を越えた地点から6キロ以上 | 180円 |
| その他日常生活費 | 利用者の希望による教養娯楽費用 (行事やクラブ活動による材料費等) | 実費 |

※おむつの販売はしておりません。ご使用の方は各自でご用意ください。

※利用料金については、介護保険、単位の改訂その他の理由により、変更になる場合があります。

(2) キャンセル料

| | |
|-------------------------------|------------|
| ①利用日の前日午後5時までに事業者連絡した場合 | 無料 |
| ②利用日の当日午前8時30分までに事業者連絡した場合 | 無料 |
| ③利用日の当日午前8時30分までに事業者連絡しなかった場合 | 1日の利用料の10% |