

# デイサービス 桜の郷 元気 ひたちの長岡 利用料金表

介護保険給付サービス利用料金（1割負担）

R1.10.1

	3時間以上	4時間以上	5時間以上	6時間以上	7時間以上	8時間以上	9時間以上 (延長加算)
	4時間未満	5時間未満	6時間未満	7時間未満	8時間未満	9時間未満	
要介護1	364円	382円	561円	575円	648円	659円	1時間毎 +50円
要介護2	417円	438円	663円	679円	765円	779円	
要介護3	472円	495円	765円	784円	887円	902円	
要介護4	524円	551円	867円	888円	1,008円	1,026円	
要介護5	579円	608円	969円	993円	1,130円	1,150円	
各種加算額	口腔機能向上加算			1回あたり (月2回まで。原則3ヶ月)			150円
	個別機能訓練加算Ⅱ			1日あたり			56円
	入浴介助加算			1回あたり			50円
	延長加算			1時間毎に			50円
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			1月あたり			5.90%
	介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)			1月あたり			

\*送迎費については介護保険給付サービスに含む

介護保険給付対象外サービス利用料金

- (1) 食事費（おやつ代含む）・・・・・・・・・・・・・・・・ 700円
- (2) 複写物交付費（1枚あたり）・・・・・・・・・・・・ 10円
- (3) 紙おむつ提供費・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 実費

<第一号通所事業・日常生活総合支援事業>

	要支援1/事業対象者	要支援2
自己負担額	1,655円(月)	3,393円(月)
運動器機能向上加算	225円	225円
口腔機能向上加算	150円	150円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	5.9%	
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	1%	

☆通所介護サービスの利用料金は、1日あたりになります。また、第一号通所事業・日常生活総合支援事業の利用料金は、1ヶ月単位になります。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。

☆上記は1割負担の場合であり、2割負担の方は自己負担額が2倍になります。3割負担の方は自己負担額が3倍になります。負担割合については、介護保険負担割合証をご確認ください。