

デイサービス敬愛苑 利用料金表

●通所介護（※サービス提供時間「5時間以上7時間未満」）

基本部分	小規模型通所介護費		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	①利用者負担額 (1日あたり)
	要介護1	700	6	706円
	要介護2	825	6	831円
	要介護3	950	6	956円
	要介護4	1,074	6	1,080円
	要介護5	1,199	6	1,205円

5時間未満のご利用の場合は、通所介護費の単位が異なります。

◎以下のサービスを利用される場合には、それぞれ料金が上記に加算されます。(1回あたり)

②加算	個別機能訓練加算Ⅱ	50円
	口腔機能向上加算(月2回を限度)	150円
	入浴介助加算	50円

③介護職員処遇改善加算	①と②の合計額に1.9%を乗じた料金が加算されます。
-------------	----------------------------

(1月につき)

●介護予防通所介護

基本部分	介護予防通所介護費		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業所評価加算	①利用者負担額 (1月あたり)
	要支援1	2,099	24	120	2,243円
	要支援2	4,205	48		4,373円

◎以下のサービスを利用される場合には、それぞれ料金が上記に加算されます。(1月あたり)

②加算	運動器機能向上加算	225円
	口腔機能向上加算	150円
	選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480円

③介護職員処遇改善加算(1月につき) ①と②の合計額に1.9%を乗じた料金が加算されます。

◎下記料金については、全額がご利用者の自己負担となります。

食事の提供にかかる費用	食事1回あたり/500円、おやつ代/100円
レクリエーション等にかかる費用	材料代等の実費
複写物の交付	実費
日常生活上必要となる諸費用	実費
交通費	通常の事業実施地域を超えた地点から片道1km増すごとに20円
キャンセルにかかる費用	利用予定の前営業日17時30分までに利用中止の連絡がない場合は食事代500円



グループホーム敬愛苑 利用料金表

■1ヶ月あたりの基本料金内訳

(30日計算 単位:円)

要介護区分		要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単位		785	789	827	852	869	886
①	介護保険一部負担金	23,550	23,670	24,810	25,560	26,070	26,580
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	180 (1日につき6円)					
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		上記合計額に3.9%加算された金額					
②	月額料金	24,655	24,780	25,965	26,744	27,274	27,804
③	室料	40,000					
	食材料費	40,000					
	水道光熱水費	20,000					
	管理費	2,000					
月額合計(②+③)		126,655	126,780	127,965	128,744	129,274	129,804

その他の費用 (月額合計に加算)	介護福祉タクシー利用代金代及び受診付添代(3,000円/1回) 薬受取代行料(500円/1回) 医療費 介護用品費(おむつ代等) 個人で使用する日用品費 理美容費 などは別途個人負担となります。
---------------------	---

※以下の加算に該当する場合には、上記①に各加算金額を足した後、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が計算されます。

●初期加算

入居した日から起算して30日以内の期間、入院・外泊期間を除き、1日につき30円加算されます。

●退居時相談援助加算

在宅への退居時援助として、1回につき400円加算されます。

●若年性認知症利用者受入加算

若年性認知症であると診断されている65歳の誕生日の前々日までの方について、個別に担当者を定め当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行ったときに、1日120円加算されます。

■入居一時金として100,000円お預かりします。(入居開始日までにお支払い頂きます。)

退居時に下記の率にて返還するものとします。

年数	1年未満	2年未満	3年未満	4年未満	4年以上
還元率	80%	60%	40%	20%	0%