

デイサービスセンター加治川の里 利用料金表

サービス提供時間 9:00～16:30

【通所介護 基本料金】 ※利用者負担額が1割の場合

通常規模型通所介護費 (1回あたり)	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
要介護 1	368円	386円	567円	581円	655円
要介護 2	421円	442円	670円	686円	773円
要介護 3	477円	500円	773円	792円	896円
要介護 4	530円	557円	876円	897円	1,018円
要介護 5	585円	614円	979円	1,003円	1,142円

【通所介護 加算料金】 ※利用者負担額が1割の場合

加算の種類	料金	備考
入浴介助加算(Ⅰ)	40円/日	
入浴介助加算(Ⅱ)	55円/日	
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56円/日	
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	85円/日	
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20円/月	
若年性認知症利用者受入加算	60円/日	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円/回	月2回を限度
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/回	月2回を限度
科学的介護推進体制加算	40円/月	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/回	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月の介護保険サービス料金総額の5.9%	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1月の介護保険サービス料金総額の1.2%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月の介護保険サービス料金総額の1.1%	
通所介護感染症等対応加算	1月の介護保険サービス基本料金総額の3.0%	

※ 令和4年10月1日現在において、当事業所で算定要件を満たす加算となります。

【介護保険外サービス料金】

サービス項目	料金	備考
食費	680円/回	おやつ代含む
紙オムツ	200円/枚	事業所備品を利用した場合の料金
尿とりパット	50円/枚	
リハビリパンツ	150円/枚	
その他(利用者希望による日常生活費等)	実費	

【キャンセル料金】

キャンセルの時期	料金	備考
利用予定日前日の17時30分以降	680円/日	感染症など事業所都合の場合は算定せず

※ 利用料金(介護保険に係る部分を除く)は、物価の動向、消費税率等により、改定する場合がありますので、あらかじめご了承ください。