

# 利用者負担説明書

一定以上所得者用  
(2割負担)

## ○ 通所介護 (デイサービス)

☆は地域区分単価 (7級地 1単位10.14円) となっております

### ① 基本料金☆

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	738 円	775 円	1,138 円	1,166 円	1,314 円	1,337 円
要介護2	846 円	889 円	1,345 円	1,377 円	1,552 円	1,580 円
要介護3	958 円	1,004 円	1,552 円	1,590 円	1,799 円	1,830 円
要介護4	1,065 円	1,118 円	1,759 円	1,801 円	2,045 円	2,081 円
要介護5	1,175 円	1,233 円	1,965 円	2,014 円	2,292 円	2,333 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 その他の料金

保険対象☆	イ	入浴	1日につき	102 円
		中重度者ケア体制加算	1日につき	92 円
		生活機能向上連携加算	1月につき	406 円
		※個別機能訓練加算を算定している場合		203 円
		個別機能訓練加算 (I)	1日につき	94 円
		ADL維持等加算 (I)	1月につき	6 円
		認知症加算	1日につき	122 円
		若年性認知症利用者受入加算	1日につき	122 円
		栄養改善加算 (原則3ヵ月、月2回まで)	1回につき	305 円
		栄養スクリーニング加算 (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 (原則3ヵ月、月2回まで)	1回につき	305 円
		サービス提供体制強化加算 (I) イ	1回につき	37 円
		□	介護職員処遇改善加算 (I)	①基本料金に②その他の料金(保険対象)イを加えた1ヵ月あたりの合計金額の5.9%の金額です
ハ	介護職員等特定処遇改善加算 (I)	①基本料金に②その他の料金(保険対象)イを加えた1ヵ月あたりの合計金額の1.2%の金額です		
保険対象外	食費	昼食	660 円	
	夕食	640 円		
	洗濯代	1点につき	90 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		
	延長料金	1時間毎	550 円	

### < 1日あたりのおおよその利用料 > ☆

6時間以上7時間未満の利用で、個別機能訓練 (I) を実施した場合

	基本料金	加算料金	食費 (昼)	1日合計
要介護1	1,166 円	331 円	660 円	2,157 円
要介護2	1,377 円	347 円	660 円	2,384 円
要介護3	1,590 円	361 円	660 円	2,611 円
要介護4	1,801 円	375 円	660 円	2,836 円
要介護5	2,014 円	389 円	660 円	3,063 円



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター