

まほろばの里デイサービスセンター

利用者負担サービス利用料金表(令和4年10月1日改定)

通所介護【サービス提供時間帯 9:15～16:30】

※通常規模型事業所

(1日あたり)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基本サービス費	¥6,550	¥7,730	¥8,960	¥10,180	¥11,420
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	¥220				
	入浴介助加算(入浴ありの場合)	¥400				
1. サービス利用料金		¥7,170	¥8,350	¥9,580	¥10,800	¥12,040
負担1割合	2. 介護保険給付金額(90%)	¥6,453	¥7,515	¥8,622	¥9,720	¥10,836
	3. 自己負担額(1-2)	¥717	¥835	¥958	¥1,080	¥1,204
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥1,399	¥1,517	¥1,640	¥1,762	¥1,886
負担2割合	2. 介護保険給付金額(80%)	¥5,736	¥6,680	¥7,664	¥8,640	¥9,632
	3. 自己負担額(1-2)	¥1,434	¥1,670	¥1,916	¥2,160	¥2,408
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥2,116	¥2,352	¥2,598	¥2,842	¥3,090
負担3割合	2. 介護保険給付金額(70%)	¥5,019	¥5,845	¥6,706	¥7,560	¥8,428
	3. 自己負担額(1-2)	¥2,151	¥2,505	¥2,874	¥3,240	¥3,612
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥2,833	¥3,187	¥3,556	¥3,922	¥4,294
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×5.9%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×1.2%				
介護職員等ベースアップ等支援加算		(上記)介護保険対象金額×1.1%				

認知症対応型通所介護【サービス提供時間帯 9:15～16:30】

(1日あたり)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基本サービス費	¥8,920	¥9,870	¥10,840	¥11,810	¥12,760
	個別機能訓練加算	¥270				
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	¥220				
	入浴介助加算(入浴ありの場合)	¥400				
1. サービス利用料金		¥9,810	¥10,760	¥11,730	¥12,700	¥13,650
負担1割合	2. 介護保険給付金額(90%)	¥8,829	¥9,684	¥10,557	¥11,430	¥12,285
	3. 自己負担額(1-2)	¥981	¥1,076	¥1,173	¥1,270	¥1,365
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥1,663	¥1,758	¥1,855	¥1,952	¥2,047
負担2割合	2. 介護保険給付金額(80%)	¥7,848	¥8,608	¥9,384	¥10,160	¥10,920
	3. 自己負担額(1-2)	¥1,962	¥2,152	¥2,346	¥2,540	¥2,730
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥2,644	¥2,834	¥3,028	¥3,222	¥3,412
負担3割合	2. 介護保険給付金額(70%)	¥6,867	¥7,532	¥8,211	¥8,890	¥9,555
	3. 自己負担額(1-2)	¥2,943	¥3,228	¥3,519	¥3,810	¥4,095
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥3,625	¥3,910	¥4,201	¥4,492	¥4,777
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×10.4%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×3.1%				
介護職員等ベースアップ等支援加算		(上記)介護保険対象金額×2.3%				

その他の加算・減算(自己負担額は、下記に負担割合(1割・2割・3割)をかけた金額になります。)

送迎減算(片道)	¥-470	送迎を行わなかった場合。
科学的介護推進体制加算	¥400	要件を満たした場合、月1回のみ。

介護保険給付対象外サービス(ご利用いただいたものについて請求させていただきます。)

ご利用サービス	利用料金
レクリエーション	実費相当額
複写物の交付	¥10/枚
おむつ代	実費相当額
エリア外の送迎	¥20×超過距離km+有料道路通行料



利用者負担サービス利用料金表(令和4年10月1日改定)

通所介護相当サービスA6【サービス提供時間帯 9:15~16:30】

(1ヶ月あたり)

		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)
A6	基本サービス費	¥16,720	¥34,280
	サービス提供体制強化加算(I)	¥880	¥1,760
	運動器機能向上加算	¥2,250	
1.サービス利用料金		¥19,850	¥38,290
負割1 担割合	2.介護保険給付金額(90%)	¥17,865	¥34,461
	3.自己負担額(1-2)	¥1,985	¥3,829
負割2 担割合	2.介護保険給付金額(80%)	¥15,880	¥30,632
	3.自己負担額(1-2)	¥3,970	¥7,658
負割3 担割合	2.介護保険給付金額(70%)	¥13,895	¥26,803
	3.自己負担額(1-2)	¥5,955	¥11,487
その 他 加 算	科学的介護推進体制加算(要件を満たした場合)	¥400(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	栄養改善加算(対象となる場合)	¥2,000(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	口腔機能向上加算(I)(対象となる場合)	¥1,500(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	事業所評価加算(対象年度)	¥1,200(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
介護職員処遇改善加算(I)		(上記)介護保険対象金額×5.9%	
介護職員等特定処遇改善加算(I)		(上記)介護保険対象金額×1.2%	
介護職員等ベースアップ等支援加算		(上記)介護保険対象金額×1.1%	

食費(利用回数分実費)

昼食¥570+税 おやつ¥50+税

緩和基準サービスA7【サービス提供時間帯 9:15~16:30】

(1ヶ月あたり)

		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)
A7	基本サービス費(1001/1000の加算含む)	¥13,390	¥27,450
	サービス提供体制強化加算(I)	¥880	¥1,760
	運動器機能向上加算	¥2,250	
1.サービス利用料金		¥16,520	¥31,460
送迎加算(※自己負担75%)		¥1,500	¥3,000
負割1 担割合	2.介護保険給付金額(90%)	¥15,243	¥29,064
	3.自己負担額(1-2)	¥2,777	¥5,396
負割2 担割合	2.介護保険給付金額(80%)	¥13,591	¥25,918
	3.自己負担額(1-2)	¥4,429	¥8,542
負割3 担割合	2.介護保険給付金額(70%)	¥11,939	¥22,772
	3.自己負担額(1-2)	¥6,081	¥11,688
事業所評価加算(対象年度)		¥1,200(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
介護職員処遇改善加算(I)		(上記)介護保険対象金額×5.9%	
介護職員等特定処遇改善加算(I)		(上記)介護保険対象金額×1.2%	

食費(利用回数分実費)

昼食¥570+税 おやつ¥50+税

利用者負担サービス利用料金表(令和4年10月1日改定)

介護予防認知症対応型通所介護【サービス提供時間帯 9:15~16:30】

(1日あたり)

		要支援1	要支援2
	基本サービス費	¥7,710	¥8,620
	個別機能訓練加算	¥270	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	¥220	
	入浴介助加算(Ⅰ)	¥400	
1.サービス利用料金		¥8,600	¥9,510
負割1 担割合	2.介護保険給付金額(90%)	¥7,740	¥8,559
	3.自己負担額(1-2)	¥860	¥951
負割2 担割合	2.介護保険給付金額(80%)	¥6,880	¥7,608
	3.自己負担額(1-2)	¥1,720	¥1,902
負割3 担割合	2.介護保険給付金額(70%)	¥6,020	¥6,657
	3.自己負担額(1-2)	¥2,580	¥2,853
その 他 加 算	送迎減算(片道)	¥-470(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	科学的介護推進体制加算(要件を満たした場合)	¥400(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	栄養改善加算(1回)月2回まで、原則3ヶ月	¥2,000(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	口腔機能向上加算(Ⅰ)(1回)月2回まで、原則3ヶ月	¥1,500(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(上記)介護保険対象金額×10.4%	
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	(上記)介護保険対象金額×3.1%	
	介護職員等ベースアップ等支援加算	(上記)介護保険対象金額×2.3%	
食費(利用回数分実費)		昼食¥570+税 おやつ¥50+税	

<上記すべてのサービスについて>

介護保険給付対象外サービス(ご利用いただいたものについて請求させていただきます。)

ご利用サービス	利用料金
レクリエーション	実費相当額
複写物の交付	¥10/枚
おむつ代	実費相当額
エリア外の送迎	¥20×超過距離km+有料道路通行料