

ほづみデイサービスセンター（認知症対応型） 料金表

（平成 30 年 4 月 1 日改正）

○指定認知症対応型通所介護費（7時間以上8時間未満）

介護区分	単位数	金額	利用者1割負担の場合		利用者2割負担の場合		算定単位
			保険給付費	利用者負担	保険給付費	利用者負担	
要介護1	885	9,434円	8,490円	944円	7,547円	1,887円	1回につき
要介護2	980	10,446円	9,401円	1,045円	8,356円	2,090円	
要介護3	1076	11,470円	10,323円	1,147円	9,176円	2,294円	
要介護4	1172	12,493円	11,243円	1,250円	9,994円	2,499円	
要介護5	1267	13,506円	12,155円	1,351円	10,804円	2,702円	

○指定認知症対応型通所介護費（6時間以上7時間未満）

介護区分	単位数	金額	利用者1割負担の場合		利用者2割負担の場合		算定単位
			保険給付費	利用者負担	保険給付費	利用者負担	
要介護1	783	8,346円	7,511円	835円	6,676円	1,670円	1回につき
要介護2	867	9,242円	8,317円	925円	7,393円	1,849円	
要介護3	951	10,137円	9,123円	1,014円	8,109円	2,028円	
要介護4	1033	11,011円	9,909円	1,102円	8,808円	2,203円	
要介護5	1117	11,907円	10,716円	1,191円	9,525円	2,382円	

○指定認知症対応型通所介護費（5時間以上6時間未満）

介護区分	単位数	金額	利用者1割負担の場合		利用者2割負担の場合		算定単位
			保険給付費	利用者負担	保険給付費	利用者負担	
要介護1	764	8,144円	7,329円	815円	6,515円	1,629円	1回につき
要介護2	845	9,007円	8,106円	901円	7,205円	1,802円	
要介護3	927	9,881円	8,892円	989円	7,904円	1,977円	
要介護4	1007	10,734円	9,660円	1,074円	8,587円	2,147円	
要介護5	1089	11,608円	10,447円	1,161円	9,286円	2,322円	

○加算内容

区分	単位数	金額	利用者1割負担の場合		利用者2割負担の場合		算定単位
			保険給付費	利用者負担	保険給付費	利用者負担	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	191円	171円	20円	152円	39円	1回につき
入浴介助加算	50	533円	479円	54円	426円	107円	1日につき

*サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ：介護職員の総数の内介護福祉士の占める割合が1/2以上配置している場合に加算。

*介護職員処遇改善加算：基本サービス費に加算を加えた総単位数×10.4%を算定します。

*入浴介助加算：入浴介助を行った場合に加算。

（注）上記の料金は厚生労働省令による告示上の変更に合わせて変更します。

その他の費用について

① 食事の提供に要する費用	昼食代（510円）・おやつ代（100円）を請求します。	
②サービス提供にあたり必要となるおむつの費用	利用者の実費負担となります。	
③レクリエーション・クラブ活動の費用	クラブ活動に参加希望される場合、材料代等の実費を請求します。	
④キャンセル料	サービスの利用をキャンセルする場合、キャンセル料を請求させていただきます。（ただし、利用者の体調の急変、急な入院等の場合はキャンセル料は請求いたしません。）	
	利用前日までの営業時間内のご連絡の場合	キャンセル料は不要です。
	利用前日の営業時間までにご連絡のない場合	食事代（おやつ代含む）のみ実費を請求します。