

別紙 第8条

【ご利用料金】 令和3年4月～

山翠園デイサービスセンター

※久留米市 介護予防・日常生活支援総合事業給付の対象となるもの

1単位＝10円

基本となるサービス				処遇改善費			負担割合			状況等により加算されるもの			その他
区分	基本単位イ (1・2)	運動器機能 向上	総単位数	サービス提供 体制(Ⅱ)	介護職員処遇改 善費Ⅱ=(A+B+C) の43/1000	特定処遇改善費 Ⅱ=(A+B+C)の 10/1000	本人1割負担 (月/円)	本人2割負担 (月/円)	本人3割負担 (月/円)	栄養改善加算	口腔機能向上 加算(Ⅰ)	科学的介護促 進体制加算	※14時10分以降、自主活動に参加 されるご利用者様におかれまして は、お茶・おやつ代として、利用毎20 円のご負担をお願い致します。(料金は 利用請求時まとめてご請求させて 頂ます。
	A	B	月単位		C	D	E	A+B+C+D+E	A+B+C+D+E				
介護 予 防 通 所 サ ー ビ ス	事業対象者 (月4回まで)	384円/日	225円/月	1.761単位	72円/月	79円/月	18円/月	1.930円	3.860円	5790円	200円/月	150円/月	40円/月
	要支援1 (月4回まで)	384円/日	225円/月	1.761単位	72円/月	79円/月	18円/月	1.930円	3.860円	5790円	200円/月	150円/月	40円/月
	要支援2 (月8回まで)	395円/日	225円/月	3.385単位	144円/月	152円/月	35円/月	3.716円	7.432円	11.148円	200円/月	150円/月	40円/月
								法定受領費の1割	法定受領費の2割	法定受領費の3割	—	—	—

基本となるサービス							負担割合			状況等により加算されるもの			その他
区分	基本単位イ (1・2)	運動器機能 向上	総単位数	—	—	—	本人1割負担 (月/円)	本人2割負担 (月/円)	本人3割負担 (月/円)	栄養改善加算	口腔機能向上 加算	科学的介護促 進体制加算	※14時10分以降、自主活動に参加され るご利用者様におかれましては、お茶・ おやつ代として、利用毎20円のご負担 をお願い致します。(料金は利用請求時 まとめてご請求させて頂きます。 ※元気デイ入浴において、疾患等により 自宅での入浴が困難な場合は、介護 支援専門員(担当ケアマネージャー)及 び事業所がアセスメントを行い必要性を 判断した場合はケアプランへ入浴支援 を位置づける事で、基本料金内での入 浴が可能です。
	A	B	—	—	—	A+B	A+B	A+B	—				
元 気 向 上 通 所 サ ー ビ ス	事業対象者 (月8回まで)	183円/日	225円/月	1.689単位	—	—	—	1.689円	3.378円	5.067円	200円/月	150円/月	40円/月
	要支援1 (月8回まで)	183円/日	225円/月	1.689単位	—	—	—	1.689円	3.378円	5.067円	200円/月	150円/月	40円/月
	要支援2 (月8回まで)	376円/日	225円/月	3.233単位	—	—	—	3.233円	6.466円	9.699円	200円/月	150円/月	40円/月
								法定受領費の1割	法定受領費の2割	法定受領費の3割	—	—	—

山翠園デイサービスセンター

※指定通所介護

1単位＝10円

基本となるサービス					処遇改善費			負担割合			状況等により加算されるもの							
区分	基本単位 口(3)	個別機能 訓練加算 (I)イ	入浴介助 加算(I)	総単位数	サービス提供 体制加算 (II)	介護職員処 遇改善費= (A+B+C+D) の43/1000	特定処遇改 善費= (A+B+C+D) の10/1000	本人1割負担 (日/円)	本人2割負担 (日/円)	本人3割負担 (日/円)	入浴介助加算II	認知症加算	栄養改善加算	栄養スクリーニ ング加算(I)	口腔機能向上 サービス加算I	個別機能訓練加 算(I)ロ	科学的介護促進 体制加算	
	口(3)	A	B	—	D	E	F	A+B+C+D+E+F	A+B+C+D+E+F	A+B+C+D+E+F	—	—	—	—	—	—	—	
介護 デイ サー ビス	(一)要介護1	655円/日	56円/日	40円/日	751単位	18円/回	33円/回	8円/回	810円	1,620円	2,430円	55円/日	60円/日	200円/回	20円/回	150円/月	85円/日	40円/月
	(二)要介護2	773円/日	56円/日	40円/日	869単位	18円/回	38円/回	9円/回	934円	1,868円	2,802円	55円/日	60円/日	200円/回	20円/回	150円/月	85円/日	40円/月
	(三)要介護3	896円/日	56円/日	40円/日	992単位	18円/回	43円/回	10円/回	1,063円	2,126円	3,189円	55円/日	60円/日	200円/回	20円/回	150円/月	85円/日	40円/月
	(四)要介護4	1,018円/日	56円/日	40円/日	1,114単位	18円/回	49円/回	11円/回	1,192円	2,384円	3,576円	55円/日	60円/日	200円/回	20円/回	150円/月	85円/日	40円/月
	(五)要介護5	1,142円/日	56円/日	40円/日	1,238単位	18円/回	54円/回	13円/回	1,323円	2,646円	3,969円	55円/日	60円/日	200円/回	20円/回	150円/月	85円/日	40円/月
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	法定受領費の1割	法定受領費の2割	法定受領費の3割	利用毎	利用毎	月に2回	6ヶ月1回	月に2回	利用毎
※時間延長可(3時間を限度とする)											※若年性認知症受入加算：60円/回							
											※上記外、国が定めた加算の対象となる場合があります。							
											※また加算の対象がある場合は、介護職員処遇改善費の額が変更になりご負担いただく金額が変更になります。							

※介護保険の対象外のもの

食費	昼食 565円	必要に応じてご負担が発生するもの	医療機関への付き添い・見守り
	おやつ代20円/回(総合)	・見学・外出・リクレーションに係わる費用入場料・食事代・制作費用＝実費	
	必要に応じ 朝食380円		
	必要に応じ 夕食500円		※通所介護利用中の医療機関受診(緊急性のない定期的通院・薬をもらう為の受診等)は原則的に家族対応で行い事業所としては行わない。但し、緊急時はこれに限らない。
入浴	・久留米市総合事業 元気 デイ利用者の本人の希望に よる入浴(見守りのみ) 310円/回	・サービス提供区域外における交通費 1km当たり50円	救急車職員同行帰園費用
		・オムツ、リハビリパンツ、尿取りパッド＝実費	救急車職員同行した後の帰園費用(タクシー代等) 実費
			※時間延長利用時にご希望により提供可能。 通所介護ご利用の方