

# デイサービスセンター晴海苑（地域密着型） 利用料金目安表

平成30年4月1日

（通所介護費：1割負担分）

## ●基本料金（日額）

①基本の時間区分

通所介護費	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
7時間以上8時間未満	¥802	¥947	¥1,097	¥1,247	¥1,397

②ご家庭の事情により朝1便、帰り2便の送迎を選択された場合

通所介護費	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
8時間以上9時間未満	¥833	¥985	¥1,141	¥1,298	¥1,452

※サービス利用において、当苑で送迎を行わなかった場合は片道につき¥51差し引きます。

## ●加算料金（1割負担分で表示）

サービス提供体制加算（I）一律お支払い	¥20
入浴介助加算（入浴を実施した場合の加算料金）	¥55
若年性認知症利用者受け入れ加算（40～64歳の介護保険第2号被保険者対象）	¥66
栄養改善加算（管理栄養士が栄養ケア計画を作成し実施・評価を行った場合）	¥164

介護職員処遇改善加算（I）	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
7時間以上8時間未満	概ね¥48～66	概ね¥57～75	概ね¥66～83	概ね¥76～92	概ね¥84～101
8時間以上9時間未満	概ね¥51～67	概ね¥59～77	概ね¥69～85	概ね¥78～95	概ね¥88～104

※介護職員処遇改善加算（I）につきましては、所定単位数（基本サービス費に各種加算を加えた総単位数）に サービス別加算（5.9%）を乗じた単位数で算定される為、概ねと表示しております。

## ●昼食費（実費・おやつ代を含む） ¥750

◆行事等特別に要した費用：実費相当額のお支払いをお願いします。

◆ キャンセル料： 来所日の午前8時30分までにご連絡いただいた場合・・・ 無料  
来所日の午前8時30分までにご連絡いただけなかった場合・・・ 昼食代相当額

◆ 定員 18名

◆ 利用日： 月曜日～土曜日（祝祭日を含む） 8時15分～18時00分 日曜日及び12月30日～翌1月3日は休日

◆ ご請求方法： 当月のご利用料金は、翌月20日までに明細書を付してご請求いたしますので、翌月末までに、自動口座振替にてお支払いをお願いします。

# デイサービスセンター晴海苑（地域密着型） 利用料金目安表

平成30年4月1日

(通所介護費：2割負担分)

## ●基本料金（日額）

①基本の時間区分

通所介護費	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
7時間以上8時間未満	¥1,603	¥1,893	¥2,193	¥2,494	¥2,793

②ご家庭の事情により朝1便、帰り2便の送迎を選択された場合

通所介護費	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
8時間以上9時間未満	¥1,666	¥1,969	¥2,281	¥2,595	¥2,904

※サービス利用において、当苑で送迎を行わなかった場合は片道につき¥102差し引きます。

## ●加算料金（2割負担分で表示）

サービス提供体制加算（I）一律お支払い	¥40
入浴介助加算（入浴を実施した場合の加算料金）	¥109
若年性認知症利用者受け入れ加算（40～64歳の介護保険第2号被保険者対象）	¥131
栄養改善加算（管理栄養士が栄養ケア計画を作成し実施・評価を行った場合）	¥327

介護職員処遇改善加算（I）	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
7時間以上8時間未満	概ね¥96～131	概ね¥114～149	概ね¥131～166	概ね¥151～183	概ね¥168～201
8時間以上9時間未満	概ね¥101～133	概ね¥118～153	概ね¥138～170	概ね¥155～190	概ね¥175～207

※介護職員処遇改善加算（I）につきましては、所定単位数（基本サービス費に各種加算を加えた総単位数）に サービス別加算（5.9%）を乗じた単位数で算定される為、概ねと表示しております。

## ●昼食費（実費・おやつ代を含む） ¥750

◆行事等特別に要した費用：実費相当額のお支払いをお願いします。

◆キャンセル料： 来所日の午前8時30分までにご連絡いただいた場合・・・無料  
来所日の午前8時30分までにご連絡いただけなかった場合・・・昼食代相当額

◆定員 18名

◆利用日： 月曜日～土曜日（祝祭日を含む） 8時15分～18時00分 日曜日及び12月30日～翌1月3日は休日

◆ご請求方法： 当月のご利用料金は、翌月20日までに明細書を付してご請求いたしますので、翌月末までに、自動口座振替にてお支払いをお願いします。