



萩市デイサービスセンターかがやき 利用料金表

(通所介護)

1. 介護保険の給付対象となるサービス

① 所要時間3時間以上4時間未満の場合

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	3,700円	4,230円	4,790円	5,330円	5,880円
自己負担 1割	370円	423円	479円	533円	588円
自己負担 2割	740円	846円	958円	1,066円	1,176円
自己負担 3割	1,110円	1,269円	1,437円	1,599円	1,764円

② 所要時間4時間以上5時間未満の場合

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	3,880円	4,440円	5,020円	5,600円	6,170円
自己負担 1割	388円	444円	502円	560円	617円
自己負担 2割	776円	888円	1,004円	1,120円	1,234円
自己負担 3割	1,164円	1,332円	1,506円	1,680円	1,851円

③ 所要時間5時間以上6時間未満の場合

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	5,700円	6,730円	7,770円	8,800円	9,840円
自己負担 1割	570円	673円	777円	880円	984円
自己負担 2割	1,140円	1,346円	1,554円	1,760円	1,968円
自己負担 3割	1,710円	2,019円	2,331円	2,640円	2,952円

④ 所要時間6時間以上7時間未満の場合

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	5,840円	6,890円	7,960円	9,010円	10,080円
自己負担 1割	584円	689円	796円	901円	1,008円
自己負担 2割	1,168円	1,378円	1,592円	1,802円	2,016円
自己負担 3割	1,752円	2,067円	2,388円	2,703円	3,024円

⑤ 所要時間7時間以上8時間未満の場合

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	6,580円	7,770円	9,000円	10,230円	11,480円
自己負担 1割	658円	777円	900円	1,023円	1,148円
自己負担 2割	1,316円	1,554円	1,800円	2,046円	2,296円
自己負担 3割	1,974円	2,331円	2,700円	3,069円	3,444円

●加算に関すること 1回につき

加算項目	利用料金	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割
入浴介助加算（Ⅰ）	400円	40円	80円	120円
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	560円	56円	112円	168円
中重度者ケア体制加算	450円	45円	90円	135円
認知症加算 （認知症自立度Ⅲ以上）	600円	60円	120円	180円
口腔機能向上加算（Ⅰ）	1,500円	150円	300円	450円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	220円	22円	44円	66円
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	①所定単位数の9.2%	①×2	①×3	

●減算に関すること

減算項目	利用料金	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割
送迎を行わない場合	470円	47円	94円	141円

2. 介護保険の給付対象とならないサービス

① 介護保険給付の支給限度を超える通所介護サービス

介護保険給付の支給限度を超えてサービスを利用される場合は、サービス利用料金の全額が利用者の負担となります。

② 食事の提供に要する費用（食材料費＋調理費相当）

利用者に提供する食事の材料にかかる費用及び、調理にかかる費用です。

- ・昼食代 600円／回

③ 通常の事業実施区域外への送迎

通常の実施地域（事業所より半径15km以内の地域）から超えるものについては別途徴収します。また、有料道路等の通行が必要な場合には、その実費をご負担いただく場合があります。

④ レクリエーション、クラブ活動

利用者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。

- ・利用料金 材料代等の実費をいただきます。

⑤ 複写物の交付

利用者及びその家族等は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。

- ・支払証明書 110円／枚
- ・事業団記録持ち出し 220円／通
- ・原本持込でコピーのみ 20円／枚

⑥ 日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等利用者の日常生活に要する費用で利用者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

- ・オムツ代金
 - 尿とりパット 17円／枚
 - フラット 27円／枚
 - 紙パンツ 93円／枚
 - オムツ 143円／枚