



萩市無田ヶ原口デイサービスセンターおとずれ 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 (1回につき)

| 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 (1回につき)

| 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 (1回につき)

| 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（1回につき）

| 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 |

●加算に関すること

| 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 | 400円 | 40円 | 80円 | 120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 |
|----------------------------|------|------------|------------|------------|
| 同一建物に居住する利用者に係る減算（同一内建物減算） | 940円 | 94円 | 188円 | 282円 |
| 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