

別紙 第8条

【ご利用料金】 令和4年10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 向上加算	総単位数	サービス提供 体制(I)	介護職員処遇 改善費Ⅱ (A+B+C) 43/1000	特定処遇 改善費Ⅱ (A+B+C) 10/1000	介護職員等 ベースアップ等 支援加算 (A+B+C) 11/1000	本人1割負担 (月/円)	本人2割負担 (月/円)	本人3割負担 (月/円)	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	F	A+B+C+D+E+F	A+B+C+D+E+F	A+B+C+D+E+F				
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	88円/月	80円/月	18円/月	20円/月	1,967円	3,934円	5,901円	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	88円/月	80円/月	18円/月	20円/月	1,967円	3,934円	5,901円	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	176円/月	153円/月	36円/月	39円/月	3,789円	7,578円	11,217円	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 向上加算	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)	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	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	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	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 (I)	介護職員 処遇改善費 (A+B+C+D) 43/1000	特定処遇 改善費 (A+B+C+D) 10/1000	介護職員等 ベースアップ 等支援加算 (A+B+C+D) 11/1000	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 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	C	D	E	F	G	A+B+C+D+E+F+G	A+B+C+D+E+F+G	A+B+C+D+E+F+G									
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	22円/回	33円/回	8円/回	9円/回	823円	1,646円	2,469円	55円/日	60円/日	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	22円/回	38円/回	9円/回	10円/回	948円	1,896円	2,844円	55円/日	60円/日	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	22円/回	44円/回	10円/回	11円/回	1,079円	2,158円	3,237円	55円/日	60円/日	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	22円/回	49円/回	11円/回	12円/回	1,208円	2,416円	3,624円	55円/日	60円/日	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	22円/回	54円/回	13円/回	14円/回	1,341円	2,682円	4,023円	55円/日	60円/日	20円/回	150円/月	85円/日	40円/月		
	※時間延長可(3時間を限度とする)												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	6ヶ月1回	月に2回	利用毎
												※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

	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
食費	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	※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。 救急車職員同行帰園費用 救急車職員同行した後の帰園費用(タクシー代等) 実費
	必要に応じ 朝食380円		
	必要に応じ 夕食500円		
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	※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)
		・オムツ、リハビリパンツ、尿取りパッド=実費	