

(別紙1-1)

## デイサービスセンターしらたけ (1割負担)

通所介護 (日額)

通常規模型通所介護費

3時間以上4時間未満 (Ⅱ 3時間減)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	364円	417円	472円	525円	579円

4時間以上5時間未満 (Ⅱ 2時間減)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	382円	438円	495円	551円	608円

5時間以上6時間未満 (Ⅱ 1時間減)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	561円	663円	765円	867円	969円

6時間以上7時間未満 (Ⅱ2) サービス提供時間 9:30~15:30

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	575円	679円	784円	888円	993円

7時間以上8時間未満 (Ⅱ3) サービス提供時間 9:30~17:00 (夕食提供あり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	648円	765円	887円	1008円	1130円

## 各種加算

サービス体制強化加算(Ⅱ)	6円	勤務年数が3年以上の職員が3割以上でのサービス提供体制
口腔機能向上加算	150円	看護職員等が口腔機能向上計画に基づき、計画的に口腔機能訓練を実施いたします。(1日につき、1月2回まで)

## 入浴加算

入浴介助加算	50円 (入浴介助)
--------	------------

## 若年性認知症利用者受入加算

若年性認知症利用者受入加算	60円 (1日につき)
---------------	-------------

## 介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記の基本料金と加算の合計の5.9% (小数点以下は四捨五入)
---------------	---------------------------------

## 送迎を行わない場合

送迎が実施されない場合	利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行なう場合等の事業所が送迎を実施しない場合減算を行なう -47円/片道
-------------	--

## 食費

食費	200円 (1食) ※昼食
食費	200円 (1食) ※夕食の食材料費

## その他の料金

オムツ代	実費	オムツ、パット等
その他	実費	ハイキング等で発生する入場料等、レクレーション等にかかる費用、その他日常生活品

(別紙1-2) デイサービスセンターしらたけ (2割負担)

通所介護 (日額)

通常規模型通所介護費

3時間以上4時間未満 (Ⅱ 3時間減)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	728円	834円	944円	1,050円	1,158円

4時間以上5時間未満 (Ⅱ 2時間減)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	764円	876円	990円	1,102円	1,216円

5時間以上6時間未満 (Ⅱ 1時間減)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	1,122円	1,326円	1,530円	1,734円	1,938円

6時間以上7時間未満 (Ⅱ2) サービス提供時間 9:30~15:30

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	1,150円	1,358円	1,568円	1,776円	1,986円

7時間以上8時間未満 (Ⅱ3) サービス提供時間 9:30~17:00 (夕食提供あり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	1,296円	1,530円	1,774円	2,016円	2,260円

各種加算

サービス体制強化加算(Ⅱ)	12円	勤務年数が3年以上の職員が3割以上でのサービス提供体制
口腔機能向上加算	300円	看護職員等が口腔機能向上計画に基づき、計画的に口腔機能訓練を実施いたします。(1日につき、1月2回まで)

入浴加算

入浴介助加算	100円 (入浴介助)
--------	-------------

若年性認知症利用者受入加算

若年性認知症利用者受入加算	120円 (1日につき)
---------------	--------------

介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記の基本料金と加算の合計の5.9% (小数点以下は四捨五入)
---------------	---------------------------------

送迎を行わない場合

送迎が実施されない場合	利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行なう場合等の事業所が送迎を実施しない場合減算を行なう -94円/片道
-------------	--

食費

食費	200円 (1食) ※昼食
食費	200円 (1食) ※夕食の食材料費

その他の料金

オムツ代	実費	オムツ、パット等
その他	実費	ハイキング等で発生する入場料等、レクレーション等にかかる費用、その他日常生活品

(別紙1-3) デイサービスセンターしらたけ (3割負担)

通所介護 (日額)

通常規模型通所介護費

3時間以上4時間未満 (Ⅱ 3時間減)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	1,092円	1,251円	1,416円	1,575円	1,737円

4時間以上5時間未満 (Ⅱ 2時間減)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	1,146円	1,314円	1,485円	1,653円	1,824円

5時間以上6時間未満 (Ⅱ 1時間減)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	1,683円	1,989円	2,295円	2,601円	2,907円

6時間以上7時間未満 (Ⅱ2) サービス提供時間 9:30~15:30

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	1,725円	2,037円	2,352円	2,664円	2,979円

7時間以上8時間未満 (Ⅱ3) サービス提供時間 9:30~17:00 (夕食提供あり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	1,944円	2,295円	2,661円	3,024円	3,390円

各種加算

サービス体制強化加算(Ⅱ)	18円	勤務年数が3年以上の職員が3割以上でのサービス提供体制
口腔機能向上加算	450円	看護職員等が口腔機能向上計画に基づき、計画的に口腔機能訓練を実施いたします。(1日につき、1月2回まで)

入浴加算

入浴介助加算	150円 (入浴介助)
--------	-------------

若年性認知症利用者受入加算

若年性認知症利用者受入加算	180円 (1日につき)
---------------	--------------

介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記の基本料金と加算の合計の5.9% (小数点以下は四捨五入)
---------------	---------------------------------

送迎を行わない場合

送迎が実施されない場合	利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行なう場合等の事業所が送迎を実施しない場合減算を行なう <b>-141円/片道</b>
-------------	--

食費

食費	200円 (1食) ※昼食
食費	200円 (1食) ※夕食の食材料費

その他の料金

オムツ代	実費	オムツ、パット等
その他	実費	ハイキング等で発生する入場料等、レクレーション等にかかる費用、その他日常生活品

(別紙1-1)

## デイサービスセンターしらたけ (1割負担)

### 指定介護予防・日常生活支援総合事業 (月額)

	要支援1	要支援2
予防通所介護利用料	1,655円	3,393円

### 契約期間が1月に満たない場合等の日割りの料金 (1日につき)

	要支援1	要支援2
予防通所介護利用料	54円	112円

### 各種加算

	要支援1	要支援2
サービス体制強化加算(Ⅱ)	24円	48円

(勤務年数3年以上の職員が3割以上の体制)

介護処遇改善加算(Ⅰ)	上記の基本料金と加算の合計の <b>5.9%</b> (少数点以下は四捨五入)	
-------------	---	--

口腔機能向上加算	150円	口腔機能の向上に向けての活動の実施に加算(1月につき)
----------	------	-----------------------------

若年性認知症利用者受入加算	240円	若年性認知症利用者の受入実施に加算(1月につき)
---------------	------	--------------------------

### 食費

食費	200円(1食)
----	----------

### その他の料金

オムツ代	実費	オムツ、パット等
その他	実費	ハイキング等で発生する入場料等、レクリエーション等にかかる費用、その他日常生活品

(別紙1-2)

## デイサービスセンターしらたけ (2割負担)

### 予防通所介護 (月額)

	要支援1	要支援2
予防通所介護利用料	3,310円	6,786円

### 契約期間が1月に満たない場合等の日割りの料金 (1日につき)

	要支援1	要支援2
予防通所介護利用料	108円	224円

### 各種加算

	要支援1	要支援2
サービス体制強化加算 (Ⅱ)	48円	96円

(勤務年数3年以上の職員が3割以上の体制)

介護処遇改善加算 (Ⅰ)	上記の基本料金と加算の合計の6.0% (少数点以下は四捨五入)	
--------------	---------------------------------	--

口腔機能向上加算	300円	口腔機能の向上に向けての活動の実施に加算 (1月につき)
----------	------	------------------------------

若年性認知症利用者受入加算	480円	若年性認知症利用者の受入実施に加算 (1月につき)
---------------	------	---------------------------

### 食費

食費	200円 (1食)
----	-----------

### その他の料金

オムツ代	実費	オムツ、パット等
その他	実費	ハイキング等で発生する入場料等、レクリエーション等にかかる費用、その他日常生活品

(別紙1-3)

## デイサービスセンターしらたけ (3割負担)

### 指定介護予防・日常生活支援総合事業 (月額)

	要支援1	要支援2
予防通所介護利用料	4,965円	10,179円

### 契約期間が1月に満たない場合等の日割りの料金 (1日につき)

	要支援1	要支援2
予防通所介護利用料	162円	336円

### 各種加算

	要支援1	要支援2
サービス体制強化加算 (Ⅱ)	72円	144円

(勤務年数3年以上の職員が3割以上の体制)

介護処遇改善加算 (Ⅰ)	上記の基本料金と加算の合計の5.9% (少数点以下は四捨五入)
--------------	---------------------------------

口腔機能向上加算	450円	口腔機能の向上に向けての活動の実施に加算 (1月につき)
----------	------	------------------------------

若年性認知症利用者受入加算	720円	若年性認知症利用者の受入実施に加算 (1月につき)
---------------	------	---------------------------

### 食費

食費	200円 (1食)
----	-----------

### その他の料金

オムツ代	実費	オムツ、パット等
その他	実費	ハイキング等で発生する入場料等、レクリエーション等にかかる費用、その他日常生活品