

# ぼたんの里デイサービスセンター料金表

## 1. 通常規模型通所介護(月301人以上750人未満)

和2年4月1日現在

| 要介護度 | 利用時間      | サービス費 | 入浴 | サービス体制加算 | 認知症加算 | 処遇改善加算Ⅰ | 特定処遇改善加算Ⅰ | 総額     | 介護保険一割負担額 | 食事費(昼食) | 自己負担額  |
|------|-----------|-------|----|----------|-------|---------|-----------|--------|-----------|---------|--------|
| 要介護1 | 2時間～3時間未満 | 267   | 50 | 18       | 60    | 23      | 5         | 4,234  | 423円      | 500円    | 923円   |
|      | 3時間～4時間未満 | 364   |    |          |       | 29      | 6         | 5,270  | 527円      |         | 1,027円 |
|      | 4時間～5時間未満 | 382   |    |          |       | 30      | 6         | 5,460  | 546円      |         | 1,046円 |
|      | 5時間～6時間未満 | 561   |    |          |       | 41      | 8         | 7,380  | 738円      |         | 1,238円 |
|      | 6時間～7時間未満 | 575   |    |          |       | 41      | 8         | 7,520  | 752円      |         | 1,252円 |
|      | 7時間～8時間未満 | 648   |    |          |       | 46      | 9         | 8,310  | 831円      |         | 1,331円 |
|      | 8時間～9時間未満 | 659   |    |          |       | 46      | 9         | 8,420  | 842円      |         | 1,342円 |
| 要介護2 | 2時間～3時間未満 | 307   | 50 | 18       | 60    | 26      | 5         | 4,656  | 465円      | 965円    |        |
|      | 3時間～4時間未満 | 417   |    |          |       | 32      | 7         | 5,840  | 584円      | 1,084円  |        |
|      | 4時間～5時間未満 | 438   |    |          |       | 33      | 7         | 6,060  | 606円      | 1,106円  |        |
|      | 5時間～6時間未満 | 663   |    |          |       | 47      | 9         | 8,470  | 847円      | 1,347円  |        |
|      | 6時間～7時間未満 | 679   |    |          |       | 48      | 10        | 8,650  | 865円      | 1,365円  |        |
|      | 7時間～8時間未満 | 765   |    |          |       | 53      | 11        | 9,570  | 957円      | 1,457円  |        |
|      | 8時間～9時間未満 | 779   |    |          |       | 54      | 11        | 9,720  | 972円      | 1,472円  |        |
| 要介護3 | 2時間～3時間未満 | 347   | 50 | 18       | 60    | 28      | 6         | 5,085  | 508円      | 1,008円  |        |
|      | 3時間～4時間未満 | 472   |    |          |       | 35      | 7         | 6,420  | 642円      | 1,142円  |        |
|      | 4時間～5時間未満 | 495   |    |          |       | 37      | 7         | 6,670  | 667円      | 1,167円  |        |
|      | 5時間～6時間未満 | 765   |    |          |       | 53      | 11        | 9,570  | 957円      | 1,457円  |        |
|      | 6時間～7時間未満 | 784   |    |          |       | 54      | 11        | 9,770  | 977円      | 1,477円  |        |
|      | 7時間～8時間未満 | 887   |    |          |       | 60      | 12        | 10,870 | 1,087円    | 1,587円  |        |
|      | 8時間～9時間未満 | 902   |    |          |       | 61      | 12        | 11,030 | 1,103円    | 1,603円  |        |
| 要介護4 | 2時間～3時間未満 | 386   | 50 | 18       | 60    | 30      | 6         | 5,497  | 549円      | 1,049円  |        |
|      | 3時間～4時間未満 | 525   |    |          |       | 39      | 8         | 7,000  | 700円      | 1,200円  |        |
|      | 4時間～5時間未満 | 551   |    |          |       | 40      | 8         | 7,270  | 727円      | 1,227円  |        |
|      | 5時間～6時間未満 | 867   |    |          |       | 59      | 12        | 10,660 | 1,066円    | 1,566円  |        |
|      | 6時間～7時間未満 | 888   |    |          |       | 60      | 12        | 10,880 | 1,088円    | 1,588円  |        |
|      | 7時間～8時間未満 | 1,008 |    |          |       | 67      | 14        | 12,170 | 1,217円    | 1,717円  |        |
|      | 8時間～9時間未満 | 1,026 |    |          |       | 68      | 14        | 12,360 | 1,236円    | 1,736円  |        |
| 要介護5 | 2時間～3時間未満 | 426   | 50 | 18       | 60    | 33      | 7         | 5,936  | 593円      | 1,093円  |        |
|      | 3時間～4時間未満 | 579   |    |          |       | 42      | 8         | 7,570  | 757円      | 1,257円  |        |
|      | 4時間～5時間未満 | 608   |    |          |       | 43      | 9         | 7,880  | 788円      | 1,288円  |        |
|      | 5時間～6時間未満 | 969   |    |          |       | 65      | 13        | 11,750 | 1,175円    | 1,675円  |        |
|      | 6時間～7時間未満 | 993   |    |          |       | 66      | 13        | 12,000 | 1,200円    | 1,700円  |        |
|      | 7時間～8時間未満 | 1,130 |    |          |       | 74      | 15        | 13,470 | 1,347円    | 1,847円  |        |
|      | 8時間～9時間未満 | 1,150 |    |          |       | 75      | 15        | 13,680 | 1,368円    | 1,868円  |        |

## 2. 介護予防通所介護相当サービスは1ヶ月分の料金です。(1割負担の料金)

|                   |       |   |     |   |     |    |        |        |      |        |
|-------------------|-------|---|-----|---|-----|----|--------|--------|------|--------|
| 要支援1・事業対象者(週1回程度) | 1,655 | 0 | 72  | 0 | 102 | 21 | 18,500 | 1,850円 | 500円 | 2,350円 |
| 要支援2・事業対象者(週1回程度) | 1,655 |   | 72  |   | 102 | 21 | 18,500 | 1,850円 |      | 2,350円 |
| 要支援2・事業対象者(週2回程度) | 3,393 |   | 144 |   | 209 | 42 | 37,880 | 3,788円 |      | 4,288円 |

### その他の利用料

昼食代 500円

オムツ代1日 200円(オムツを使用している方で、施設のでオムツを提供した場合)

家族送迎の場合、上記金額より片道につき47円が減額されます。

延長利用:9時間以上10時間未満の場合は、上記9時間未満の料金に50円加算となります。

認知症加算は、認知度がⅢ以上の方のみ加算となります。

\* 介護予防通所介護相当サービスにおいて、要支援1・事業対象者は週1回を超える利用、及び要支援2・事業対象者が週2回を超える利用については1回の利用につき、2,500円を実費でお支払いいただきます。