(介護予防) 認知症対応型通所介護 みのるデイサービスセンター利用料金表

2022年10月1日改定

(1) 介護サービス基本料金

自己負担額は、「介護保険・負担割合証」に記載された負担割合に応じて決定します。 <基本料金(一日につき)>

| 要介護度 | 1割負担の場合 |
|-------|---------|
| 要支援1 | 771 円 |
| 要支援 2 | 862 円 |
| 要介護 1 | 892 円 |
| 要介護 2 | 987 円 |
| 要介護 3 | 1,084円 |
| 要介護 4 | 1,181円 |
| 要介護 5 | 1,276円 |

<加算料金>

| 加算名 | 1割負担の場合 |
|------------------------|---------|
| サービス提供体制強化加算 I | 22 円/回 |
| 入浴介助加算 I ※該当者のみ算定 | 40 円/回 |
| 若年性認知症利用者受入加算 ※該当者のみ算定 | 60 円/回 |
| 介護職員処遇改善加算 I | 10.4% |
| 介護職員等特定処遇改善加算 I | 3.1% |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 2.3% |

- ※ 処遇改善加算、ベースアップ等支援加算は、区分支給限度基準額の算定対象外になります。
- ※ 送迎をご家族等で行った場合、または利用者の方が自ら通われた場合は、片道につき 47 単位を所定単位数から減算します。

(2) その他の費用

| サービスの種別 | 自己負担額 |
|------------|------------|
| 食費 (昼食代) | 630 円 |
| 通常実施地域外送迎費 | 50 円/1 k m |

(3) キャンセル料

利用予定日の前日までに申し出が無く、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取 消料として当日の利用料金の100%(自己負担相当額)をお支払いいただく場合があります。 但し、利用者の体調不良等正当な理由がある場合は、この限りではありません。