

津別町デイサービスセンター  
介護予防・日常生活支援総合事業利用料金表

|        |                     |            | 自 己 負 担 額 |          |           |
|--------|---------------------|------------|-----------|----------|-----------|
| 基本介護報酬 | 介護度                 | 利用回数       | 1割負担      | 2割負担     | 3割負担      |
|        | 要支援1の方<br>総合事業1相当の方 | 1月に3回以上利用  | 1,627円/月  | 3,344円/月 | 5,016円/日  |
|        |                     | 1月に2回までの利用 | 384円/日    | 768円/日   | 1,152円/日  |
|        | 要支援2の方<br>総合事業2相当の方 | 1月に5回以上利用  | 3,428円/月  | 6,856円/月 | 10,284円/月 |
|        |                     | 1月に4回までの利用 | 395円/日    | 790円/日   | 2,370円/日  |

|                  |                                 |                | 自 己 負 担 額     |          |          |
|------------------|---------------------------------|----------------|---------------|----------|----------|
|                  |                                 |                | 1割負担          | 2割負担     | 3割負担     |
| 加<br>算<br>関<br>係 | サービス提供体制加算<br>(基本利用料に含まれております。) | 要支援1・総合事業1相当の方 | 88円           | 176円     | 264円     |
|                  |                                 | 要支援2・総合事業2相当の方 | 176円          | 352円     | 528円     |
|                  | 生活機能向上連携加算（Ⅰ）                   |                | 100円/月        | 200円/月   | 300円/月   |
|                  | 生活機能向上連携加算（Ⅱ）                   |                | 200円/月        | 400円/月   | 600円/月   |
|                  | 生活機能向上グループ活動加算                  |                | 100円/月        | 200円/月   | 300円/月   |
|                  | 運動器機能向上加算                       |                | 225円/月        | 450円/月   | 675円/月   |
|                  | 科学的介護推進体制加算                     |                | 40円/月         | 80円/月    | 120円/月   |
|                  | 栄養改善加算                          |                | 150円/月        | 300円/月   | 450円/月   |
|                  | 口腔機能向上加算                        |                | 150円/月        | 300円/月   | 450円/月   |
|                  | 選択的サービス複数実施加算                   | 2種類のサービスを実施    | 480円/月        | 960円/月   | 1,440円/月 |
|                  |                                 | 3種類のサービスを実施    | 700円/月        | 1,400円/月 | 2,100円/月 |
|                  | 介護職員等処遇改善加算Ⅰ                    |                | 介護保険適用金額の9.2% |          |          |

※人員配置や事業所の体制・要件等により加算内容は異なる場合がございます。

|            |        |
|------------|--------|
| 食事代(おやつ代含) | 680円/日 |
|------------|--------|

※やむをえない事情でおやつを食べられない方は、ご相談下さい。(おやつ1食80円)

|                  | 項 目    | 金 額           | 備 考                                       |
|------------------|--------|---------------|-------------------------------------------|
| 実<br>費<br>料<br>金 | 各おむつ費  | 実費相当分（消費税を含む） |                                           |
|                  | 趣味活動費等 | 実費相当分（消費税を含む） | ご本人の希望により<br>参加された趣味活<br>動・行事などにかか<br>る費用 |
|                  | 各趣味活動費 | 実費相当分（消費税を含む） |                                           |
|                  | 行事参加費  | 実費相当分（消費税を含む） |                                           |

別紙※詳しい料金等につきましては、ご遠慮なく相談員までお問合せ下さい。