

基本利用料(介護利用型)

(単位:円)

階層	対象収入による階層区分 (年間収入)	月額納付額			
		事務費	生活費	管理費	合計
1	1,500,000円以下	10,000	42,490	12,500	64,990
2	1,500,001 ~ 1,600,000	13,000			67,990
3	1,600,001 ~ 1,700,000	16,000			70,990
4	1,700,001 ~ 1,800,000	19,000			73,990
5	1,800,001 ~ 1,900,000	22,000			76,990
6	1,900,001 ~ 2,000,000	25,000			79,990
7	2,000,001 ~ 2,100,000	30,000			84,990
8	2,100,001 ~ 2,200,000	35,000			89,990
9	2,200,001 ~ 2,300,000	40,000			94,990
10	2,300,001 ~ 2,400,000	45,000			99,990
11	2,400,001 ~ 2,500,000	50,000			104,990
12	2,500,000円以上	50,500			105,490

介護保険による介護を受けた場合負担額(1割の場合)

(単位:円)

要介護度	1ヶ月(31日)		要介護度	1ヶ月(31日)	
要支援 1	183 / 日	5,673	要介護 1	542 / 日	16,802
要支援 2	313 / 日	9,703	要介護 2	609 / 日	18,879
			要介護 3	679 / 日	21,049
			要介護 4	744 / 日	23,064
			要介護 5	813 / 日	25,203

[例] 年収150万円以下の場合実質負担額

要介護度	基本料金	+	介護保険1割	+	雑費	+	預り金管理手数料	実質負担額
要支援 1	64,990	+	5,673	+	5,300	+	500	76,463
要支援 2	64,990	+	9,703	+	5,300	+	500	80,493
要介護 1	64,990	+	16,802	+	5,300	+	500	87,592
要介護 2	64,990	+	18,879	+	5,300	+	500	89,669
要介護 3	64,990	+	21,049	+	5,300	+	500	91,839
要介護 4	64,990	+	23,064	+	5,300	+	500	93,854
要介護 5	64,990	+	25,203	+	5,300	+	500	95,993

<介護保険対象>

- ◎ 夜間看護体制加算(Ⅱ) [要介護1~5] 1日 9円
- ◎ サービス提供強化加算(Ⅲ) 1日 6円
- ◎ 協力医療機関連携加算(Ⅱ) 1ヶ月 40円
- ◎ 科学的介護推進加算 1ヶ月 40円
- ◎ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) サービス費の合計に 12.2% 加算
- ◎ 看取り介護加算(Ⅰ)
 - ① 1日 72円 (死亡日45日前~31日前)
 - ② 1日 144円 (死亡日30日前~4日前)
 - ③ 1日 680円 (死亡日前々日、前日)
 - ④ 1日 1,280円 (死亡日)

<介護保険対象外>

○ 冬期加算(11月～3月) 1,880円

○ 雑費……5,300円 (内訳:水道光熱費・洗濯料・ふとんリース代)

ふとん、シーツ、枕カバー、リース代	1日40円×30日	1,200
電気代(蛍光灯、エアコン代)	均一	3,100
水道代(洗面、トイレ)	均一	500
トイレトペーパー、ティッシュ代	実績	345
シャンプー、リンス、洗剤	実績	155
	合 計	5,300

○ 預り金管理手数料 定額 500円/月

○ 電化製品持込料 定額 300円/月

○ その他 (紙パンツ・オムツ・理容料・嗜好品等は自己負担)

○ イベント食 追加料金(プラス500円～1,000円)
(お正月料理・BBQ・祭り・クリスマスバイキング等)

○ 村外受診

通常時間帯(5:01～22:00)基本1時間まで3,000円(延長以後20分毎に1,000円)

深夜時間帯(22:01～5:00)基本1時間まで4,500円(延長以後20分毎に1,500円)

[併設型・従来型個室]

介護保険による介護を受けた場合負担額(1割の場合) (単位:円)

要介護度	介護保険1割	その他	1日の費用	
要支援 1	451	+	2,600	3,051
要支援 2	561	+	2,600	3,161
要介護 1	603	+	2,600	3,203
要介護 2	672	+	2,600	3,272
要介護 3	745	+	2,600	3,345
要介護 4	815	+	2,600	3,415
要介護 5	884	+	2,600	3,484

<介護保険対象>

- ◎ 送迎加算 片道 184円
- ◎ 短期生活サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 1日 6円
- ◎ 看護体制加算Ⅱ [要介護1~5] 1日 8円
- ◎ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) サービス費の合計に 13.6% 加算

<介護保険対象外>

- その他の費用・・・2,600円

室料	1,100	
生活費	1,500	食事代【朝:300円 昼:640円 おやつ:60円 夜:500円】
合計	2,600	

- イベント食 追加料金(プラス500円~1,000円)
(お正月料理・BBQ・祭り・クリスマスバイキング等)

- * その他(理容・美容・嗜好品・特別な食事等は、自己負担)
- * 費用の額にかかわるサービスの提供にあたっては、あらかじめ、利用者又はその家族に対し、当該サービスの内容及び費用について説明を行い、利用者又はその家族の同意を得ます。
- * 上記に定めるサービス利用料金について、介護給付体系の変更があった場合、事業所は、当該サービス利用料金を変更できることとします。
- * 介護保険給付限度額を超えて短期入居者生活介護サービスを利用する場合、その超えた部分のサービス料金は全額自己負担になります。

介護保険による介護を受けた場合負担額(1割の場合)

訪問介護		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
訪問型サービス								
週1回 (月額)	1,176	1,176						
週2回 (月額)	2,349	2,349						
週3回以上 (月額)	3,727	3,727						
身体介護								
所要時間								
20分未満				163	163	163	163	163
20分以上 30分未満				244	244	244	244	244
30分以上 1時間未満				387	387	387	387	387
1時間				567	567	567	567	567
～30分増す ごとに加算				82	82	82	82	82
生活介護中心								
20分以上 45分未満				179	179	179	179	179
45分以上				220	220	220	220	220

<介護保険対象>

◎ 初回加算

200円

◎ 特別地域加算

サービス費の計に 15.0% 加算

◎ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)

サービス費の合計に 22.4% 加算

<介護保険対象外>

○ 当日キャンセル料・・・1,000円(当日キャンセルの場合・訪問時、お留守だった場合)

* 交通費について

・通常の事業実施地域、御杖村・曾爾村・津市美杉町は無料

・通常の事業実施地域を超えた地点から、1キロにつき 50円の実費負担

[通常規模型]

6時間以上 7時間未満

介護保険による介護を受けた場合負担額(1割の場合)

要介護度	通所介護 I 4	その他	1日の費用
要介護 1	584 +	750	1,334
要介護 2	689 +	750	1,439
要介護 3	796 +	750	1,546
要介護 4	901 +	750	1,651
要介護 5	1,008 +	750	1,758

<介護保険対象>

- ◎ 送迎減算(家族送迎の場合) 片道 47円
- ◎ 個別機能訓練加算(I) 1 1回 56円 (対象者のみ)
- ◎ 入浴介助加算(I) 1回 40円
- ◎ サービス提供体制加算(II) 1回 18円
- ◎ 栄養アセスメント加算 1ヶ月 50円
- ◎ 口腔栄養スクリーニング加算(II) 1回 5円 (6ヶ月に1回)
- ◎ 科学的介護推進加算 1ヶ月 40円
- ◎ 介護職員等処遇改善加算(II) サービス費の合計に 9.0% 加算

<介護保険対象外>

- その他の費用・・・1日 750円(食事費700円<材料込み>・嗜好料50円)
- * レクリエーション材料費及びおむつ代とその他日常生活の便宜にかかる費用は、実費又は持ち込み
- イベント食 追加料金(プラス500円～1,000円)
(お正月料理・BBQ・祭り・クリスマスバイキング等)

☆ キャンセル料

(1)利用者がサービスを中止する場合は、所定の連絡先までご連絡ください。

連絡先(みつえ秀華苑デイサービスセンター)	電話番号	0745-95-2356
午前8時30分～午後5時30分		

(2)サービスの利用前日までにキャンセルの申し出がない場合は、キャンセル料金を申し受けます。

食事材料費	390円
-------	------

