

認知症対応型デイサービスセンターはる 利用料金表

| | 介護予防認知症対応型通所介護費（日額+月額） | |
|-------------------|------------------------|---------|
| 要 介 護 度 | 要支援1 | 要支援2 |
| サ ー ビ ス 単 位 数 | 684 単位 | 762 単位 |
| 入 浴 加 算 介 護 加 算 I | 40 単位 | |
| 個別機能訓練加算（I1） | 27 単位 | |
| サービス提供体制強化加算（I） | 22 単位 | |
| 科学的介護推進体制加算 | 40 単位（月額） | |
| 若年性認知症利用者受け入れ加算 | 60 単位 | |
| 介護保険対象分合計 | 813 単位 | 891 単位 |
| 自己負担額（1割負担の場合） | 813 円 | 891 円 |
| 自己負担額（2割負担の場合） | 1,626 円 | 1,782 円 |
| 自己負担額（3割負担の場合） | 2,439 円 | 2,673 円 |
| 介護職員等処遇改善加算（I） | 上記単位数の合計 ×18.1% | |

| | 認知症対応型通所介護費（日額+月額） | | | | |
|-------------------|--------------------|----------|----------|----------|----------|
| 要 介 護 度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| サ ー ビ ス 単 位 数 | 790 単位 | 876 単位 | 960 単位 | 1,042 単位 | 1,127 単位 |
| 入 浴 加 算 介 助 加 算 I | 40 単位 | | | | |
| 個別機能訓練加算（I1） | 27 単位 | | | | |
| サービス提供体制強化加算（I） | 22 単位 | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 40 単位（月額） | | | | |
| 若年性認知症利用者受け入れ加算 | 60 単位 | | | | |
| 介護保険対象分合計 | 919 単位 | 1,005 単位 | 1,089 単位 | 1,171 単位 | 1,256 単位 |
| 自己負担額（1割負担の場合） | 919 円 | 1,005 円 | 1,089 円 | 1,171 円 | 1,256 円 |
| 自己負担額（2割負担の場合） | 1,838 円 | 2,010 円 | 2,178 円 | 2,342 円 | 2,512 円 |
| 自己負担額（3割負担の場合） | 2,757 円 | 3,015 円 | 3,267 円 | 3,513 円 | 3,768 円 |
| 介護職員等処遇改善加算（I） | 上記単位数の合計 ×18.1% | | | | |

本料金表では、サービス提供時間「6時間以上7時間未満」により計算しています。

小樽市内の通所介護事業所については、1単位=10円として計算します。

- ・「入浴介助加算I」については、当施設では、入浴時に必ず職員を介助及び安全確認のために、脱衣室・浴室に配置しておりますので、入浴サービスをご利用になる全ての契約者が対象となります（一般浴槽・特殊浴槽ともに同額となります）。
- ・「個別機能訓練加算I1」については、生活機能の維持・向上を図り、居宅において可能な限り自立した生活を続ける事を目的としています。個別または目標を持つ小集団で機能訓練指導員が直接行う事となっています。実施においては、契約者・ご家族等の同意をいただき、個別機能訓練計画に基づいて行った場合に算定されます。
- ・「サービス提供体制強化加算I」については、介護福祉士の資格保有者が一定割合満割合満たされているため、サービス提供に対して加算がかかることになり、全ての契約者が対象となります。
- ・「科学的介護推進体制加算」については、科学的に効果が裏付けられた自立支援・重度化防止に資する質の高いサービス提供の推進を目的として、科学的介護情報システム（LIFE）へのデータ提供とフィードバック情報の活用によりケアの向上を図ります。

- ・「若年性認知症利用者受け入れ加算」については、若年性認知症（40歳以上65歳未満の認知症の方）に対し、疾患の特徴やニーズに応じた個別のプログラムやレクリエーションを実施するなどのサービス提供を目的とします。
- ・「介護職員処遇改善加算Ⅰ」については、職員の処遇改善を目的にして、平成27年4月から各種加算を加えた合計額（食事代金は除く）に10.4%相当の加算が加わります。
- ・「介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ」については、職員の処遇改善を目的にして、令和1年10月から各種加算を加えた合計額（食事代金は除く）に3.1%相当の加算が加わります。
- ・「介護職員等ベースアップ支援等加算」については、職員の処遇改善を目的にして、令和4年10月から各種加算を加えた合計額（食事代金は除く）に2.3%相当の加算が加わります。
- ・住民税非課税世帯のご利用者様で、収入・財産等の要件に該当するご利用者様については、利用料金が減額となる場合があります。手続き等については、担当のケアマネジャーにご相談下さい。
- ・本料金表は、1回あたりの利用料金を表していますが、利用回数によっては端数処理のために、若干の違いがでる場合があります。

その他（介護保険外費用）

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| ① 昼食代 | 1食 | 660円 |
| ② 紙おむつ代 | | |
| イ パッドタイプ | | 30円 |
| ロ テープタイプ | | 110円 |
| ハ パンツタイプ | | 140円 |
| ③ クラブ活動費 | 実費 | 1回50円～500円 |
| | | 書道クラブ、レジン、紙創作クラブ、フラワーアレンジメント、さをり織り等 |
| ④ 通常の事業実施地域外への送迎に要する費用 | | |
| | ・片道概ね10 ^分 未満 | 300円 |
| | ・片道概ね10 ^分 以上 | 600円 |
| ⑤ コピー代、写真代 | 実費 | |
| ⑥ 延長料金（ご家族の都合により1時間を超えてサービスを提供する場合 | | |
| | 最初の1時間まで | 1,500円 |
| | 以降30分毎に | 800円 |
- ※上記の他、外出レクリエーション活動等にかかる費用は自己負担となります。