

利用料金目安表(昼食費・おやつ代込み)

平成29年4月1日 現在

1割負担額

※若年性認知症加算を含んでいません。

	1回あたり 要支援は 1ヶ月あたり	食費込み 1回あたり	1ヶ月につき					
			週1回 4回	週2回 8回	週3回 12回	週4回 16回	週5回 20回	週6回 24回
要介護 (基本& 45~15:30)								
要介護1	¥696	¥1,376	¥5,502	¥11,004	¥16,507	¥22,009	¥27,511	¥33,013
要介護2	¥809	¥1,489	¥5,954	¥11,909	¥17,863	¥23,817	¥29,772	¥35,726
要介護3	¥922	¥1,602	¥6,406	¥12,813	¥19,219	¥25,626	¥32,032	¥38,439
要介護4	¥1,035	¥1,715	¥6,859	¥13,717	¥20,576	¥27,434	¥34,293	¥41,151
要介護5	¥1,148	¥1,828	¥7,311	¥14,621	¥21,932	¥29,243	¥36,553	¥43,864
要介護 (延長& 45~17:00)								
要介護1	¥787	¥1,467	¥5,867	¥11,735	¥17,602	¥23,469	¥29,337	¥35,204
要介護2	¥916	¥1,596	¥6,385	¥12,769	¥19,154	¥25,539	¥31,923	¥38,308
要介護3	¥1,050	¥1,730	¥6,919	¥13,839	¥20,758	¥27,678	¥34,597	¥41,516
要介護4	¥1,184	¥1,864	¥7,454	¥14,908	¥22,362	¥29,816	¥37,271	¥44,725
要介護5	¥1,317	¥1,997	¥7,989	¥15,978	¥23,966	¥31,955	¥39,944	¥47,933
要介護 (短時間& 45~13:00 入浴なし)								
要介護1	¥487	¥1,167	¥4,668	¥9,335	¥14,003	¥18,670	¥23,338	¥28,005
要介護2	¥548	¥1,228	¥4,911	¥9,822	¥14,733	¥19,644	¥24,555	¥29,466
要介護3	¥610	¥1,290	¥5,159	¥10,318	¥15,476	¥20,635	¥25,794	¥30,953
要介護4	¥669	¥1,349	¥5,398	¥10,796	¥16,194	¥21,592	¥26,989	¥32,387
要介護5	¥731	¥1,411	¥5,646	¥11,291	¥16,937	¥22,583	¥28,228	¥33,874
要介護 (短時間11:30~15:00)								
要介護1	¥433	¥1,113	¥4,450	¥8,900	¥13,351	¥17,801	¥22,251	¥26,701
要介護2	¥493	¥1,173	¥4,694	¥9,387	¥14,081	¥18,775	¥23,468	¥28,162
要介護3	¥555	¥1,235	¥4,941	¥9,883	¥14,824	¥19,766	¥24,707	¥29,649
要介護4	¥615	¥1,295	¥5,181	¥10,361	¥15,542	¥20,722	¥25,903	¥31,083
要介護5	¥677	¥1,357	¥5,428	¥10,857	¥16,285	¥21,713	¥27,142	¥32,570
要支援 (8:45~15:30のうち3時間以上)								
要支援1、2又は 事業対象者の週 1回程度	¥1,868		¥4,588					
要支援2又は事 業対象者の週2 回程度	¥3,827		¥6,547	¥9,267				

お支払方法

前月の累計額を毎月10日に請求いたしますので、月末までに現金でお支払い下さい。
 郵貯銀行の振込(振込手数料はご利用者様に負担)、京都銀行大宮支店での口座振替でも、お支払い頂けます。

通所介護加算項目

サービス内容	加算の要件
入浴介助加算 (利用した場合)	入浴介助を行います。
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護福祉士資格者を毎日5割以上配置
若年性認知症加算 (対象の方のみ)	若年性認知症ケア
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員の処遇と資質向上

介護予防通所介護・第1号通所事業加算項目

サービス内容	加算の要件
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護福祉士資格者を毎日5割以上配置
若年性認知症加算 (対象の方のみ)	若年性認知症ケア
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員の処遇と資質向上

実費(介護保険外)

食費	昼食費	体調不良等で、お食事やおやつを 召し上がらなかった場合でも費用が かかります。	¥600
	おやつ代		¥80
オムツ代	尿取りパッド	ご自宅からご準備頂いた物を使用し ます。 ご準備頂いた物が足りなくなった場 合、交換した枚数に応じて費用を頂 きます。	¥20
	カバータイプ パンツタイプ		¥100
キャンセル料	ご利用当日(前日の17:30以降～利用予定当日)に キャンセルされた場合に頂きます。 ※要支援・事業対象者の方は、利用回数が月あたり予 定回数以下の場合にはかかりません。		¥500
レクリエーション費	特別に、交通費や材料費などの費用のかかるレクリエー ションをご希望された場合に実費相当額を頂きます。		実費
地域外送迎費	規定の地域内を超えて、片道0.5km未満		¥10
	片道0.5kmを超えるごとに加算		¥20