

上総園ふれあいデイサービスセンター 料金表 (令和元年10月1日)

○料金

・基本料金

※君津市は地域区分7級地が適用されます。

① 通常規模型通所介護費 (7時間以上8時間未満)	介護保険適用時の 単位数(単位)	地域区分	介護保険適応時の 1日あたりの自己負担額
要介護度1	648	×10.14 円	(1割) 657円 (2割) 1,314円 (3割) 1,971円
要介護度2	765		(1割) 775円 (2割) 1,551円 (3割) 2,327円
要介護度3	887		(1割) 899円 (2割) 1,798円 (3割) 2,698円
要介護度4	1,008		(1割) 1,022円 (2割) 2,044円 (3割) 3,066円
要介護度5	1,130		(1割) 1,145円 (2割) 2,291円 (3割) 3,437円

・加算料金 ※②、③は実施された加算のみ自己負担がかかります。

②入浴介助加算	50	×10.14円	(1割) 51円 (2割) 102円 (3割) 153円
③個別機能訓練加算(Ⅱ)	56	×10.14円	(1割) 57円 (2割) 114円 (3割) 171円
④中重度者ケア体制 加算	45	×10.14円	(1割) 46円 (2割) 92円 (3割) 138円
⑤サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ	18	×10.14円	(1割) 19円 (2割) 38円 (3割) 57円
⑥介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000	×10.14円	①～④の和に59/1000を 乗じた額の1割、2割又は3割
⑦介護職員等特定処遇 改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000	×10.14円	①～④の和に59/1000を 乗じた額の1割、2割又は3割

⑧食事の提供に要する費用 1食あたり 650円

⑨その他

(紙オムツ代)

リハビリパンツ 250円/枚 テープ式紙オムツ 200円/枚

尿とりパット 40円/枚

※オムツはご用意のない場合に費用をご負担いただき、提供いたします。

(記録の複写代) コピー1枚につき10円

上記の他、レクリエーション・行事等にかかる費用は自己負担となります。

※ただし、介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業者を支払われない場合があります。その場合は一旦、利用料金を頂き、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を後日、介護保険者の市町村の窓口へ提出しますと、差額の払戻しを受けることができます。

