

あずみ野デイセンター料金表

2019.10.1改訂

I. 基本料金

介護度等	基本額	介護保険適用時の額
要支援1	16,550円	・各利用者の負担割合に応じた額 要支援1～2の日常生活支援総合事業は1ヶ月の定額制となっております
要支援2	33,930円	
要介護1	6,480円	・各利用者の負担割合に応じた額 ・ご利用時間が7～8時間の1日あたりの料金です。 ・通常のサービス提供時間は8:50～16:00です ※その他の利用時間についてはお問い合わせ下さい。
要介護2	7,650円	
要介護3	8,870円	
要介護4	10,080円	
要介護5	11,300円	

II. 加算額

通所介護サービス

加算内容	料金	介護保険適用時の額
入浴加算	500円	各利用者の負担割合に応じた額
サービス提供体制強化加算(I)イ	180円	
若年性認知症利用者受入加算	600円	
介護職員処遇改善加算(1)	介護度別サービス利用料金の合計の5.9%の各利用者の負担割合に応じた額	
介護職員等特定処遇改善加算(1)	介護度別サービス利用料金の合計の1.2%の各利用者の負担割合に応じた額	

日常生活支援総合事業

加算内容	区分	料金	介護保険適用時の額
サービス提供体制強化加算(I)イ	支援1	72円	各利用者の負担割合に応じた額
	支援2	144円	
介護職員処遇改善加算(1)	介護度別サービス利用料金の合計の5.9%の各利用者の負担割合に応じた額		
介護職員等特定処遇改善加算(1)	介護度別サービス利用料金の合計の1.2%の各利用者の負担割合に応じた額		

III. 実費

品名	料金
食費(昼食1食あたり) ※お試し利用、付き添いの方も同額です。	450円
尿取りパット1枚	25円
フラットタイプおむつ1枚	35円
パンツタイプ(テープ留め)おむつ1枚	100円
リハビリパンツ1枚	150円
ひげ剃り用カミソリ代(1ヶ月)	50円
連絡帳(紛失した場合)	100円
連絡帳袋(紛失した場合)	100円

- ・通常のサービス実施地域以外の送迎については、通常の地域を超えてから1キロメートルにつき37円の送迎料金を頂きます。なお、送迎必要ない場合は、片道につき47円減額致します。(要介護の方のみ)
- ・前日営業時間迄にご連絡無い場合、食費は請求させていただきますので御了承下さい。なお、月曜日の食事キャンセルは土曜日の営業時間までにお知らせ下さい。

※利用時間及びお支払い金額の詳細については生活相談員にお問い合わせ下さい。