

## 【認知症対応型デイサービス料金表】（平成27年8月より実施の価格）

### （1）基本料金

①介護保険適用内（地域区分単価は1級地のため、1単価が11.10円）

自己負担金額は一定以上の所得による対象者は2割負担となる場合があります。

1日当りのおおよその自己負担額

介護認定	3時間以上5時間未満の場合		5時間以上7時間未満の場合		7時間以上9時間未満の場合	
	単位数	自己負担額1割 自己負担額2割	単位数	自己負担額1割 自己負担額2割	単位数	自己負担額1割 自己負担額2割
要支援1	445	494円 988円	673	747円 1494円	766	850円 1701円
要支援2	494	548円 1097円	751	834円 1667円	855	949円 1898円
要介護1	510	566円 1132円	778	864円 1727円	885	982円 1965円
要介護2	561	623円 1245円	861	956円 1911円	980	1088円 2176円
要介護3	612	679円 1359円	944	1048円 2096円	1076	1194円 2389円
要介護4	663	736円 1472円	1026	1139円 2278円	1172	1301円 2602円
要介護5	714	793円 1585円	1109	1231円 2462円	1267	1406円 2813円

- 入浴介助加算 入浴（一般浴・機械浴）1回につき50単位
 

1割	約56円
2割	約111円

- 介護職員処遇改善加算

$((\text{介護報酬総単位数} \times 6.8\%) \times 11.10) - ((\text{介護報酬総単位数} \times 6.8\%) \times 11.10) \times \text{利用者負担割合}$ により0.9もしくは0.8＝利用者負担額

### ②介護保険適用外

介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

- 食事提供費 1食当たり650円（おやつ含む）
- 陶芸、参加1回につき100円、書道、同50円、革工芸等の特別活動費、理美容等の料金は別途実費をいただきます。

### （2）その他

- 契約書7条1項で利用中止となる場合以外はキャンセル料650円をいただきます。
- 希望された場合の記録などの複写物は1枚につき5円いただきます。