

デイサービスセンター健康倶楽部多賀城

(2) 料金表

\*通常規模型通所介護：1回あたりの利用料金

利用時間	介護度	単位数	1回あたりの金額（介護保険適用時の自己負担額）		
			基本料金	1割負担額	2割負担額
3時間以上 4時間未満	要介護1	362	3,620 円	362 円	724 円
	要介護2	415	4,150 円	415 円	830 円
	要介護3	470	4,700 円	470 円	940 円
	要介護4	522	5,220 円	522 円	1,044 円
	要介護5	576	5,760 円	576 円	1,152 円
4時間以上 5時間未満	要介護1	380	3,800 円	380 円	760 円
	要介護2	436	4,360 円	436 円	872 円
	要介護3	493	4,930 円	493 円	986 円
	要介護4	548	5,480 円	548 円	1,096 円
	要介護5	605	6,050 円	605 円	1,210 円
5時間以上 6時間未満	要介護1	558	5,580 円	558 円	1,116 円
	要介護2	660	6,600 円	660 円	1,320 円
	要介護3	761	7,610 円	761 円	1,522 円
	要介護4	863	8,630 円	863 円	1,726 円
	要介護5	964	9,640 円	964 円	1,928 円
6時間以上 7時間未満	要介護1	572	5,720 円	572 円	1,144 円
	要介護2	676	6,760 円	676 円	1,352 円
	要介護3	780	7,800 円	780 円	1,560 円
	要介護4	884	8,840 円	884 円	1,768 円
	要介護5	988	9,880 円	988 円	1,976 円
7時間以上 8時間未満	要介護1	645	6,450 円	645 円	1,290 円
	要介護2	761	7,610 円	761 円	1,522 円
	要介護3	883	8,830 円	883 円	1,766 円
	要介護4	1,003	10,030 円	1,003 円	2,006 円
	要介護5	1,124	11,240 円	1,124 円	2,248 円
8時間以上 9時間未満	要介護1	656	6,560 円	656 円	1,312 円
	要介護2	775	7,750 円	775 円	1,550 円
	要介護3	898	8,980 円	898 円	1,796 円
	要介護4	1,021	10,210 円	1,021 円	2,042 円
	要介護5	1,144	11,440 円	1,144 円	2,288 円

\*通所介護の加算等の利用料金（介護保険適用時の自己負担額）

加算項目	単位	金額	1割の場合	2割の場合	備考
入浴介助加算	50	500 円	50 円	100 円	—
個別機能訓練加算（Ⅰ）	46	460 円	46 円	92 円	機能訓練指導員による訓練加算
口腔機能向上加算	150	1,500 円	150 円	300 円	月2回を限度として対象者のみ
中重度者ケア体制加算	45	450 円	45 円	90 円	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	18	180 円	18 円	36 円	—

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月実績合計単位数 × 5.9%（加算率）				
通所介護送迎減算（片道）	-47	-470 円	1割負担の場合（-47円）		2割負担の場合（-94円）

\*介護給付外の料金

	単位	金額
昼食費（おやつ代込）	1回あたり	720 円
時間延長施設利用料金	1時間あたり	— 円
尿取りパット・シート代	1枚あたり	— 円
パンツ式・テープ式紙おむつ代	1枚あたり	— 円
プログラム費	利用者の希望により参加する活動や行事に係る材料費等は実費をいただきます。	

(3) 送迎に要する費用

利用者の希望により、ご自宅と事業所間の送迎サービスを行います。但し、通常の事業実施地域以外からのご利用の場合は、1kmにつき100円をお支払いいただきます。

(4) キャンセル料

ご利用者様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

ご利用日の前日の午後5時30分までにご連絡いただいた場合	無料
ご連絡が上記時間以降（午後5時30分以降）になった場合（無断キャンセルの場合も含む）	昼食代（おやつ代込） 720円

キャンセルが必要となった場合は、至急ご連絡ください。（連絡先：022-389-2405）

※ご利用者様の容態の急変、緊急かつやむを得ない場合はキャンセル料はいただきません。