

デイサービスセンターわかくさ ご利用料【要介護】

当センターでは、厚生労働大臣の示した基準により地域単価を1単位10,14円、標準的なサービス時間は「所要時間7時間以上8時間未満の場合」を提供しています。

① 介護保険対象の利用料

ア) 通所介護利用料（基本料金）

介護保険では、介護認定や利用時間の違いによって、利用料が異なります。

以下は1割負担、1回ご利用あたりの標準的な自己負担分（円）です。

	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上 9時間未満
要介護1	364	382	561	575	648	659
要介護2	417	438	663	679	765	779
要介護3	472	495	765	784	887	902
要介護4	525	551	867	888	1,008	1,026
要介護5	579	608	969	993	1,130	1,150

イ) 加算料金（サービスの追加により基本料金に加算・減算される料金）

- ・入浴介助加算（普通浴槽、特殊浴槽の入浴） 50円/回
- ・サービス提供体制加算（I）イ 18円/回
- ・同一建物減算（わかくさにお住まいの方） -94円/回
- ・送迎減算（送迎を行わない場合：片道） -47円/回
- ・介護職員処遇改善加算（I）
（介護職員等特定処遇改善加算Iをのぞく算定した総単位数の） 5.9%/月
- ・介護職員等特定処遇改善加算（I）
（介護職員処遇改善加算Iをのぞく算定した総単位数の） 1.2%/月

※基本利用料、加算は周南市地域区分7級地加算（10,14円）を乗じて負担を算出するため、上記金額より若干多めになります。

※自己負担割合が2割の場合の自己負担額は、1割の場合の概ね2倍の金額に、3割の場合は、1割の場合の概ね3倍の金額になります（なお負担割合については、保険者発行の「介護保険負担割合証」に記載があります）

② 介護保険対象外の利用料

- ・食事の提供代 620円
- ・紙オムツ代 物品