

【重要事項説明書別紙】

「デイサービス 千音寺」利用料金表

平成27年4月1日現在

○ 認知症対応型・介護予防認知症対応型通所介護の内容

- ・ご利用日 月・水・木・金・土曜日
(火・日曜日、夏季、年末年始が休み)
- ・営業時間 午前 8:30～午後 5:30
- ・ご利用時間 午前 9:30～午後 4:00
- ・ご利用場所 愛知県名古屋市中川区富田町大字千音寺字間渡里2883番地
- ・ご利用可能設備等 食堂兼機能訓練室 2室 (46.45㎡1室 46.68㎡1室)
浴室 一般浴槽 3か所(内リフト浴1か所)
送迎車 2台 (ミニバンタイプ 1台 車いす対応車両 1台)
- ・サービス内容 認知症対応型・介護予防認知症対応型通所介護計画に沿って、送迎、食事の提供、入浴介助その他必要な介護等を行います。

○ 料金(負担割合が1割の場合)

認知症対応型通所介護 (単位:円/1回あたり)

7時間～9時間	単位数	介護報酬額	利用者負担	食費	合計(1回あたりの概算料金)
要介護1	885	9,584	959	700	1,659
要介護2	980	10,613	1,062	700	1,762
要介護3	1076	11,653	1,166	700	1,866
要介護4	1172	12,692	1,270	700	1,970
要介護5	1267	13,721	1,373	700	2,073

介護予防認知症対応型通所介護 (単位:円/1回あたり)

7時間～9時間	単位数	介護報酬額	利用者負担	食費	合計(1回あたりの概算料金)
要支援1	766	8,306	831	700	1,531
要支援2	855	9,259	926	700	1,626

加算金額(単位:円/1回あたり)以下のサービスをご利用いただいた場合、上記金額に加算されます。

種類	単位数	介護報酬額	利用者負担
入浴介助を行った場合	50	541	55
個別機能訓練加算	27	292	30
若年性認知症利用者受入加算	60	649	65

- * 負担割合が2割の方は、上記料金のうち「利用者負担」額が、約2倍となります。
- * 介護報酬限度額を超える場合10割負担となります。
- * その他、おむつ代、レクリエーションにかかる費用等は自己負担となります。

サービス提供体制強化加算 (単位:円/1回あたり)

	Iイ	18	194	20
サービス提供体制強化加算	Iロ	12	129	13
	II	6	64	7

「サービス提供体制強化加算」とは、事業所の職員(介護従事者)の専門性やキャリアを評価する加算です。この評価基準は国が定めており、その基準に該当する事業所がサービスを行った場合、利用者全員にサービス提供体制加算が加算されます。

※別途合計額に6.8%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。