

# 第二松園ハイツ指定通所介護事業所（デイサービス）

## 料金表一覧

### ◆通所介護サービス（大規模型事業所Ⅰ）【7時間以上8時間未満】

介護度区分	負担割合ごとの利用者負担金（円）		
	1割	2割	3割
要介護1	620	1,240	1,860
要介護2	733	1,466	2,199
要介護3	848	1,696	2,544
要介護4	965	1,930	2,895
要介護5	1,081	2,162	3,243

各種加算名 (要介護1～5)	負担割合ごとの利用者負担金（円）			加算サービス内容
	1割	2割	3割	
入浴介助加算 (入浴された場合)	50	100	150	ご利用者様の入浴介助及び見守り観察を行います。
個別機能訓練加算Ⅰ (ご希望者任意)	46	92	138	機能訓練計画を作成し、自立支援、日常生活に則した機能訓練を行います。
認知症加算	60	120	180	認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上のご利用者様が対象となります。
サービス提供体制 強化加算Ⅰイ	18	36	54	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上配置している場合に加算対象となります。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	基本料金・加算合計額の5.9%			厚生労働大臣が定める基準に適合する介護職員の処遇改善等を実施しています。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	基本料金・加算合計額の1.2%			

介護保険給付外サービス	料金(円)	内容説明
昼食（1食あたり）	610	食事の提供（おやつ代含む）
リハビリパンツ/パット	実費相当額	交換時 当事業所より提供した場合

毎月月末締め翌26日に口座振替でのお支払いとなります。

## 第二松園ハイツ指定通所介護事業所（デイサービス）

### 料金表一覧

#### ◆介護予防日常生活支援総合事業（通所型独自サービス）

介護度区分	負担割合ごとの利用者負担金（円）								
	利用回数 1 回の料金			利用回数 4 回超えの料金			利用回数 8 回超えの料金		
	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
要支援 1 / 事業対象者	380	760	1,140	1,655	3,310	4,965			
要支援 2	391	782	1,173				3,393	6,786	10,179

各種加算名 (月額定額)		負担割合ごとの利用者負担金（円）			加算サービス内容
		1 割	2 割	3 割	
運動器機能向上加算	要支援 1	225	450	675	運動器機能向上計画を作成し、自立支援、日常生活に則した機能訓練を行います。
	要支援 2				
サービス提供体制 強化加算 I イ	要支援 1	72	144	216	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が 50% 以上配置している場合に加算対象となります。
	要支援 2	144	288	432	
介護職員処遇改善加算 I	要支援 1	基本料金・加算合計額の 5.9%			厚生労働大臣が定める基準に適合する介護職員の処遇改善等を実施しています。
	要支援 2				
介護職員等特定処遇改善加算 I	要支援 1	基本料金・加算合計額の 1.2%			
	要支援 2				

介護保険給付外サービス	料金(円)	内容説明
昼食（1 食あたり）	610	食事の提供（おやつ代含み）
リハビリパンツ/パット	実費相当額	交換時 当事業所より提供した場合

毎月月末締め翌 26 日に口座振替でのお支払いとなります。

料金は、介護保険制度の改正や、施設の人員体制等の変更により改定することがあります。サービスをご利用の際は、「介護保険被保険者証」、「介護保険負担割合証」「介護保険負担限度額認定証」のご提示をお願いします。