

## デイサービスとーか ご利用料金表

①通所介護サービス基本利用料

利用時間	要介護度	単位数/日	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
			月額	月額	月額
7時間以上 8時間未満	要介護 1	655 単位	655 円	1,310 円	1,965 円
	要介護 2	773 単位	773 円	1,546 円	2,319 円
	要介護 3	896 単位	896 円	1,792 円	2,688 円
	要介護 4	1,018 単位	1,018 円	2,036 円	3,054 円
	要介護 5	1,142 単位	1,142 円	2,284 円	3,426 円
6時間以上 7時間未満	要介護 1	581 単位	581 円	1,162 円	1,743 円
	要介護 2	686 単位	686 円	1,372 円	2,058 円
	要介護 3	792 単位	792 円	1,584 円	2,376 円
	要介護 4	897 単位	897 円	1,794 円	2,691 円
	要介護 5	1,003 単位	1,003 円	2,006 円	3,009 円

②各種加算

加算の種類	加算の要件	加算額
介護職員処遇改善加算 I	当該加算の算定要件を満たす場合	所定単位数の5.9%
介護職員等特定処遇改善加算 II	当該加算の算定要件を満たす場合	所定単位数の1.0%
介護職員等ベースアップ等支援加算	当該加算の算定要件を満たす場合	所定単位数の1.1%
入浴加算	利用者の入浴介助を行った場合	40円
個別機能訓練加算(I)	利用者のニーズを把握し、心身の状況に応じて、小集団又は個別に機能訓練を行った場合	56円

③各種減算

減算の種類	減算の要件	減算額
同一建物に居住している場合	2F有料老人ホームに入居されている方が対象(1日につき)	94円
送迎を行わない場合	利用者が自ら行う場合、家人が送迎を行う場合等の事業所が送迎を実施していない場合(片道につき)	47円

④その他の料金

\*利用料金の全額がご利用者の負担となるもの(介護保険の給付対象とならない料金)

種類	料金	備考
昼食代	600円	1食につき
おやつ代	110円	10時の飲み物、15時の飲み物・菓子の提供分

\*ご利用者のご希望により提供した場合、ご負担となるもの

種類	料金	備考
おむつ・パット代	実費	
行事等特別な食事代	実費	
教養娯楽費	実費	個別選択によるレクリエーション材料費
コピー代	5円・10円	白黒コピー5円、カラーコピー10円

キャンセル料	600円	利用日の午前9時までにご連絡があった場合は無料 午前9時以降も連絡が無かった場合510円を請求する
--------	------	--

日額合計概算 ① + ①×5.9% + ①×1.0% + ①×1.1% + 40円 + 56円	利用時間が 7時間以上 8時間未満	要介護 1	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
			月額	月額	月額
	7時間以上 8時間未満	要介護 1	803 円	1,511 円	2,218 円
		要介護 2	931 円	1,766 円	2,601 円
		要介護 3	1,064 円	2,031 円	2,999 円
		要介護 4	1,195 円	2,295 円	3,394 円
		要介護 5	1,329 円	2,563 円	3,796 円
	6時間以上 7時間未満	要介護 1	723 円	1,351 円	1,978 円
		要介護 2	837 円	1,578 円	2,319 円
		要介護 3	951 円	1,807 円	2,662 円
		要介護 4	1,065 円	2,034 円	3,002 円
		要介護 5	1,179 円	2,262 円	3,346 円

\*周南市は地域区分が「7等級」のため上記の単位数に10.14円を乗じた金額の1割(2割・3割)が自己負担となります。

\*上表は、1ヶ月あたりの介護報酬等の金額(概算)を把握するための参考資料となります。

実際に請求される金額につきましては、当社から発行される請求書の金額となります。

## 有料老人ホームと一か 料金一覧表

## ● 月額利用料

(内訳)

	タイプ1 (二人部屋)3戸 18.64㎡	タイプ2 (南側)5戸 14.68㎡	タイプ3 (北側)6戸 14.68㎡
家賃	80,000 円	50,000 円	45,000 円
共益費	28,050 円	22,440 円	22,440 円
食費	102,000 円	51,000 円	51,000 円
生活支援費	20,000 円	10,000 円	10,000 円
月額利用料合計	230,050 円	133,440 円	128,440 円

\* 上記費用のほかに、個別での利用有償サービス、オムツ代、消耗品費用はすべて実費になります。

共益費には、水道光熱費、居室以外の清掃、各設備点検、エレベーター保守点検、消耗品交換、人件費等が含まれております。食費は1日3食提供分・おやつ代が含まれます。(1ヶ月30日の場合)

生活支援費につきましては、別紙にて記載しております。

## ● 入居時費用

(内訳)

	タイプ1	タイプ2	タイプ3
敷金(家賃の3ヶ月分)	240,000円	150,000円	135,000円

敷金は解約時に返還します。但し、退去する際には居室内清掃費、現状回復のための修繕費用が必要な場合はその費用として充当し、差額を返還します。

## ● 介護・医療の必要な方

外部のサービス事業者(介護保険サービス・医療保険サービス)を利用することができます。介護保険及び医療保険ご利用の場合、保険報酬告知上の額の自己負担分は各サービス事業者へのお支払いが必要です。

## ● 体験入居

ご入居をお考えの方に施設での生活を体験していただけるサービスです。※空室がある場合

\*料金 1泊2日(16:00~翌10:00) 朝・夕食付 5000円

## ● 一時入居、及び短期入居は、その都度お問い合わせ下さい。

## ● 物価・消費税等の変動により上記料金設定を変更する場合がございます