

：

## はるかぜデイサービスセンター利用料（通所型サービス）

通所型サービス費  
 （介護保険が適用される場合は1割負担もしくは  
 2割負担または3割負担）

+

食事代（おやつ含む）

### ◇通所型サービス費用◇（1単位10.27円 6級地加算2.7%あり）

サービスコード		サービス内容	介護度	単位数/月
種類	項目			
A 6	1111	通所型独自サービス1	事業対象者・要支援1	1,672 単位
A 6	1121	通所型独自サービス2	事業対象者・要支援2	3,428 単位
基本的な加算項目について				
A 6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算		225 単位/月
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1（事業対象者・要支援1）		72 単位/月
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2（事業対象者・要支援2）		144 単位/月
A 6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算（Ⅰ）		合計単位数の1000分の59 に相当する単位数
A 6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算（Ⅰ）		合計単位数の1000分の12 に相当する単位数

### ■食 費 750円（おやつ含む）

### ■その他費用

- ・ レクリエーションに係る教材費・行事費は、開催の都度別紙文面にて料金等お知らせします。  
 （例：教材費：生け花教室、ちぎり絵教室等、行事費：外出行事参加費【外出保険】等）
- ・ オムツを提供したときは、実費（紙おむつ価格表より）をいただきます。

紙おむつ販売価格一覧表

品名	数量	価格（非課税）
パッド(男女兼用)	1 枚	2 2 円
ワイドパッドα	1 枚	4 4 円
尿吸水シート	1 枚	3 3 円
フレースケア	1 枚	7 7 円
パンツタイプM～L	1 枚	8 8 円
パンツタイプL～LL	1 枚	9 9 円
テープ止めタイプM	1 枚	1 1 0 円
テープ止めタイプL	1 枚	1 3 2 円

### 利用料試算（1割負担の場合）

◇通所型サービス利用料◇ サービス提供体制加算・処遇改善加算（特定処遇）を含む

通所介護型サービス	A通所介護型サービス利用 (全額分) (¥/月)	B利用者負担額 (1割分) (¥/月)	C食費 (¥/月)	要支援
要支援1・総合事業	¥19,358	¥1,936	月に4日分として ¥3,000	¥4,936
要支援2・総合事業	¥39,642	¥3,965	月に8日分として ¥6,000	¥9,965

(運動器機能向上加算を算定の場合は下表の利用者負担額合計に+245円)

### 利用料試算（2割負担の場合）

◇通所型サービス利用料◇ サービス提供体制加算・処遇改善加算（特定処遇）を含む

通所介護型サービス	A通所介護型サービス利用 (全額分) (¥/月)	B利用者負担額 (2割分) (¥/月)	C食費 (¥/月)	要支援
要支援1・総合事業	¥19,358	¥3,872	月に4日分として ¥3,000	¥6,872
要支援2・総合事業	¥39,642	¥7,929	月に8日分として ¥6,000	¥13,929

(運動器機能向上加算を算定の場合は下表の利用者負担額合計に+489円)

### 利用料試算（3割負担の場合）

◇通所型サービス利用料◇ サービス提供体制加算・処遇改善加算（特定処遇）を含む

通所介護型サービス	A通所介護型サービス利用 (全額分) (¥/月)	B利用者負担額 (3割分) (¥/月)	C食費 (¥/月)	要支援
要支援1・総合事業	¥19,358	¥5,808	月に4日分として ¥3,000	¥8,808
要支援2・総合事業	¥39,642	¥11,893	月に8日分として ¥6,000	¥17,893

(運動器機能向上加算を算定の場合は下表の利用者負担額合計に+734円)