

カーサ月の輪 デイサービスセンター 利用料金表(通所介護)

令和2年4月1日より

デイサービス利用の基本料金 (通常規模型) 7時間以上8時間未満

(単位:円)

	1回あたりの利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要介護1	6,771	678	1,355	2,032
要介護2	7,994	800	1,599	2,399
要介護3	9,269	927	1,854	2,781
要介護4	10,533	1,054	2,107	3,160
要介護5	11,808	1,181	2,362	3,543

デイサービス利用の基本料金 (通常規模型) 6時間以上7時間未満

(単位:円)

	1回あたりの利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要介護1	6,008	601	1,202	1,803
要介護2	7,095	710	1,419	2,129
要介護3	8,192	820	1,639	2,458
要介護4	9,279	928	1,856	2,784
要介護5	10,376	1,038	2,076	3,113

デイサービス利用の基本料金 (通常規模型) 5時間以上6時間未満

(単位:円)

	1回あたりの利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要介護1	5,862	587	1,173	1,759
要介護2	6,928	693	1,386	2,079
要介護3	7,994	800	1,599	2,399
要介護4	9,060	906	1,812	2,718
要介護5	10,126	1,013	2,026	3,038

デイサービスの加算

加算種類	1回あたりの利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
入浴介助加算	522	53	105	157
中重度者ケア体制加算	470	47	94	141
サービス提供体制強化加算 I 1	188	19	38	57
介護職員処遇改善加算 I	5.9%	介護職員処遇改善のための加算で総単位数に対する割合		
介護職員等特定処遇改善加算 I	1.2%			

※送迎を実施しない場合: -50円 / 片道

介護保険給付対象とならないその他の料金(全額実費負担)

(単位:円)

早期サービス	500	8:00~9:30の利用を希望された場合に掛かります
延長サービス	500	16:35~18:15の利用を希望された場合に掛かります
昼食代	630	おやつ代を含みます ※当日11時以降のキャンセルはキャンセル料として頂戴します
朝食代	420	早期サービスご利用の方で、希望された場合に掛かります
夕食代	525	延長サービスご利用の方で、希望された場合に掛かります
パット・おむつ代	実費	ご持参していただくと費用は掛かりません
娯楽・行事費	実費	希望により娯楽・行事に参加された場合
複写物の交付	10/枚	利用者はサービスの提供に関する記録を原則として7日以前の事前申し込みをもって閲覧していただくことが出来ます。複写物を必要とする場合は左記金額をご負担していただきます
通常の事業実施地域以外への送迎	サービス提供地域の境界から片道1kmあたり30円	通常の事業実施地域:大津市・草津市 左記以外への送迎を行った場合
その他費用	実費	サービス提供において通常必要とするものに係る費用で、利用者に負担を求めることが適当と認められるもの

その他の料金については、要介護度に関係なく共通料金です。