デイサービスセンター陽光園

≪通所介護・利用料金表≫

～ 介護報酬改定により令和３年４月１日付施行 ～

① 通所介護利用料（1 割負担者）

要介護度／所要時間	要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
	単位数	1 割負担額	単位数	1 割負担額	単位数	1 割負担額	単位数	1 割負担額	単位数	1 割負担額
3 時間 ～ 4 時間	368	368 円/日	421	421 円/日	477	477 円/日	530	530 円/日	585	585 円/日
4 時間 ～ 5 時間	386	386 円/日	442	442 円/日	500	500 円/日	557	557 円/日	614	614 円/日
5 時間 ～ 6 時間	567	567 円/日	670	670 円/日	773	773 円/日	876	876 円/日	979	979 円/日
6 時間 ～ 7 時間	581	581 円/日	686	686 円/日	792	792 円/日	897	897 円/日	1,003	1,003 円/日
7 時間 ～ 8 時間	655	655 円/日	773	773 円/日	896	896 円/日	1,018	1,018 円/日	1,142	1,142 円/日

通所介護利用料（2 割負担者）

要介護度／所要時間	要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
	単位数	2 割負担額	単位数	2 割負担額	単位数	2 割負担額	単位数	2 割負担額	単位数	2 割負担額
3 時間 ～ 4 時間	368	736 円/日	421	842 円/日	477	954 円/日	530	1,060 円/日	585	1,170 円/日
4 時間 ～ 5 時間	386	772 円/日	442	884 円/日	500	1,000 円/日	557	1,114 円/日	614	1,228 円/日
5 時間 ～ 6 時間	567	1,134 円/日	670	1,340 円/日	773	1,546 円/日	876	1,752 円/日	979	1,958 円/日
6 時間 ～ 7 時間	581	1,162 円/日	686	1,372 円/日	792	1,584 円/日	897	1,794 円/日	1,003	2,006 円/日
7 時間 ～ 8 時間	655	1,310 円/日	773	1,546 円/日	896	1,792 円/日	1,018	2,036 円/日	1,142	2,284 円/日

通所介護利用料（3 割負担者）

要介護度／所要時間	要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
	単位数	3 割負担額	単位数	3 割負担額	単位数	3 割負担額	単位数	3 割負担額	単位数	3 割負担額
3 時間 ～ 4 時間	368	1,104 円/日	421	1,263 円/日	477	1,416 円/日	530	1,575 円/日	585	1,737 円/日
4 時間 ～ 5 時間	386	1,158 円/日	442	1,326 円/日	500	1,485 円/日	557	1,653 円/日	614	1,824 円/日
5 時間 ～ 6 時間	567	1,701 円/日	670	2,010 円/日	773	2,295 円/日	876	2,601 円/日	979	2,907 円/日
6 時間 ～ 7 時間	581	1,743 円/日	686	2,058 円/日	792	2,352 円/日	897	2,664 円/日	1,003	2,979 円/日
7 時間 ～ 8 時間	655	1,965 円/日	773	2,319 円/日	896	2,688 円/日	1,018	3,054 円/日	1,142	3,426 円/日

② 加算料金

項目		単位数	個人負担額			備考
			1 割負担者	2 割負担者	3 割負担者	
○	入浴加算	40	40 円/日	80 円/日	120 円/日	該当者のみ
○	個別機能訓練加算 （Ⅰ）	56	56 円/日	112 円/日	168 円/日	
○	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	22 円/日	44 円/日	66 円/日	
○	認知症加算	60	60 円/日	120 円/日	180 円/日	算定基準を満たした場合に算定します。
	若年性認知症利用者受入加算	60	60 円/日	120 円/日	180 円/日	該当者のみで、認知症加算を算定している場合は算定しません。
○	中重度者ケア体制加算	45	45 円/日	90 円/日	135 円/日	算定基準を満たした場合に算定します。
○	介護職員処遇改善加算 （Ⅰ）	１ヶ月当りの介護費総合計 （基本介護費に各種加算減算を加えた数） に５.９％を乗じた数の 1 割負担者は 1 割・2 割負担者は 2 割・3 割負担者は 3 割が自己負担額となります。				

〇	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	１ヶ月当りの介護費総合計 （基本介護費に各種加算減算を加えた数） に1.2％を乗じた数の 1割負担者は1割・2割負担者は2割・3割負担者は3割が自己負担額となります。				
	送迎減算	△47	△47円/片道	△94円/片道	△141円/片道	事業所が送迎を行っていない方が対象

＊主に〇印部分の加算を算定しますが、職員配置、利用者の状態及び利用頻度等により加算項目が変更になる場合があります。
詳細については、「重要事項説明書」をご覧ください。

＊個人負担割合(1割･2割･3割)は、「介護保険負担割合証」に記載されている割合を適用します。

③ 食事代（1食あたり） <食材料費を含む>

朝　食	昼　食	夕　食
380円	**545円**	520円

＊食費は令和３年８月１日より上記金額になります。
＊希望により昼食以外の食事もご用意できます。

管理栄養士が作成する献立を調理員さんが心を込めて作ります。
季節に応じて鍋を囲んでの食事や、ラーメン、パエリア、握り寿司など、「見て楽しく」「食べておいしい」 食事づくりを心掛けています。
また、誕生月は誕生者のリクエストメニューで、お祝いします。

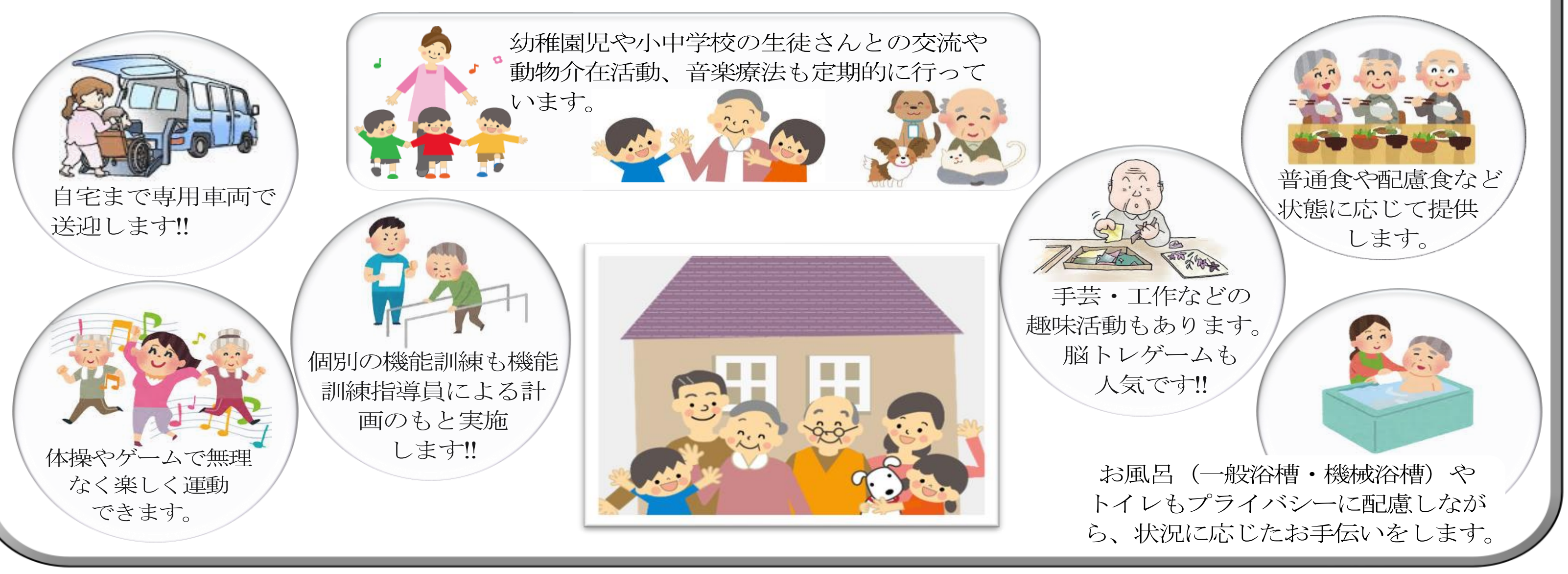
④ 延長料金

延長時間	自己負担額		
	1割負担者	2割負担者	3割負担者
9時間以上 ～ 10時間未満	50円/回	100円/回	150円/回
10時間以上 ～ 11時間未満	100円/回	200円/回	300円/回
11時間以上 ～ 12時間未満	150円/回	300円/回	450円/回
12時間以上 ～ 13時間未満	200円/回	400円/回	600円/回
13時間以上 ～ 14時間未満	250円/回	500円/回	750円/回

⑤ おむつ代　*該当者のみ

いちばん伸縮フィットテープ止め	M L	20枚入 17枚入	1,400円 1,400円	･1枚　90円 ･1枚 100円
いちばんパンツうす型	M・L LL	16枚入 14枚入	1,150円 1,150円	･1枚　80円 ･1枚　90円
いちばん尿とりパッドスーパー		48枚入	700円	･1枚　20円
いちばんスーパーワイドパッド		30枚入	800円	･1枚　30円
吸水パット		14枚入	450円	

⑥ アクティビティ費（手芸材料費）　それにかかった費用

全体作品などについては、原則として材料費を徴収する事はありませんが、個人の希望や個人所有になるもの等については、実費をご負担して頂く場合があります。 また、その他についても、そのご利用者に負担して頂く事が適当と認められる費用についてはご負担をお願いする場合があります。

デイサービスセンター陽光園は、ご利用者の皆さまが
「いつまでも我が家で暮らし続けられる」ように応援します!!