

平成30年
4月1日

しおりデイサービスセンター

利用料金のご案内

事業者番号 0470300302
住所 〒985-0087
塩竈市字伊保石30番地2
TEL 022-361-1116
FAX 022-361-9777

◆介護予防通所介護費 1月あたり

保険給付対象項目		利用料金	自己負担1割	自己負担2割
通常規模型 介護予防通所介護費	要支援1	16,470円	1,647円	3,294円
	要支援2	33,770円	3,377円	6,754円
運動器機能向上加算		2,250円	225円	450円
サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	要支援1	240円	24円	48円
	要支援2	480円	48円	96円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		自己負担額合計に、5.9%を乗じた額		
若年性認知症利用者受入体制加算		2,400円 若年性認知症利用者のみ		

◆通所介護費 1日あたり

保険給付対象項目		利用料金	自己負担1割	自己負担2割
5時間 以上 6時間 未満	要介護1	5,580円	558円	1,116円
	要介護2	6,600円	660円	1,320円
	要介護3	7,610円	761円	1,522円
	要介護4	8,630円	863円	1,726円
	要介護5	9,640円	964円	1,928円
7時間 以上 8時間 未満	要介護1	6,450円	645円	1,290円
	要介護2	7,610円	761円	1,522円
	要介護3	8,830円	883円	1,766円
	要介護4	10,030円	1,003円	2,006円
	要介護5	11,240円	1,124円	2,248円
個別機能訓練加算(Ⅰ)		460円	46円	92円
入浴介助加算		500円	50円	100円
サービス提供体制加算加算(Ⅱ)		60円	6円	12円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		自己負担額合計に、5.9%を乗じた額		
若年性認知症利用者受入体制加算		600円	60円	120円
事業所が送迎をしない場合		▲47円	片道につき減算	

1日あたりの料金の目安

介 護 度	自己負担割合		
	1割負担	2割負担	
5時間 以上 6時間 未満	要介護1	650円	1,300円
	要介護2	758円	1,516円
	要介護3	865円	1,730円
	要介護4	973円	1,946円
	要介護5	1,080円	2,160円
介 護 度	自己負担割合		
	1割負担	2割負担	
7時間 以上 8時間 未満	要介護1	742円	1,485円
	要介護2	865円	1,730円
	要介護3	994円	1,989円
	要介護4	1,121円	2,243円
	要介護5	1,250円	2,499円

【上記、料金目安の適用条件】

1. 入浴介助加算
2. サービス提供体制加算加算(Ⅱ)
3. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

上記金額プラス保険給付対象外項目

保険給付対象外項目	金 額	
食 費 (合計800円)	昼 食	600円
	おやつ	200円
その他 (理容・美容代、行事時の入場料等)	実費	

※ 利用・送迎時間：8時から17時の間でご相談下さい。

※ 送迎実施地域：塩竈市・多賀城市・七ヶ浜町・利府町・松島町・仙台市宮城野区の一部、但し、離島を除く

※ 上記以外(離島等)の地域でも送迎可能ですので、事前に相談員にご相談ください。