

## 老人デイサービス 興寿苑 利用料金表

### 1. 介護保険給付サービス費（自己負担額）

[通所介護]（通常規模/7時間以上～8時間未満）

令和元年10月1日より適用

要介護区分	基本料金[1回]		加算(1回)			加算(1ヶ月)	加算(1ヶ月)の内訳
			入浴介助加算	若年性認知症利用者受入加算	サービス提供体制強化加算(1)イ		
要介護1	1割	678円	53円	63円	19円	1ヶ月 総単位 の7.1%	介護職員処遇改善加算(1) + 介護職員等特定処遇改善加算(1)  1ヶ月総単位の5.8% + 介護職員等特定処遇改善加算(1) 1ヶ月総単位の1.2%
	2割	1,355円	105円	126円	38円		
	3割	2,032円	157円	189円	57円		
要介護2	1割	800円	53円	63円	19円		
	2割	1,599円	105円	126円	38円		
	3割	2,399円	157円	189円	57円		
要介護3	1割	927円	53円	63円	19円		
	2割	1,854円	105円	126円	38円		
	3割	2,781円	157円	189円	57円		
要介護4	1割	1,054円	53円	63円	19円		
	2割	2,107円	105円	126円	38円		
	3割	3,160円	157円	189円	57円		
要介護5	1割	1,181円	53円	63円	19円		
	2割	2,362円	105円	126円	38円		
	3割	3,543円	157円	189円	57円		

※ 計算方法

(単位合計数×日数×10.45円) - (単位合計数×日数×10.45円×0.9 (0.8・0.7))

※ 端数処理により、自己負担額が異なることがあります。

※ 基本料金、介護職員処遇改善加算(1)は、すべてのご利用者が対象となります。その他の加算は、対象となるご利用者に加算されます。

### 2. 介護保険給付以外のサービス費

令和元年10月1日より適用

種類	単位	金額	説明
食費	1回	740円	おやつ代を含みます
おむつ代	1枚	テーブル型(M)	45円
		テーブル型(L)	52円
		パンツタイプ(M-L)	41円
		パンツタイプ(LL)	46円
		尿とりパット	12円
レクリエーション費	1回	実費	材料費

※おむつ代は消費税が別途かかります。

# 利用料金同意書

様

要介護区分 要支援\_\_\_\_\_・要介護\_\_\_\_\_ 負担割合\_\_\_\_\_割

基本料金 \_\_\_\_\_円 × 利用回数分

入浴介助加算  
(要介護1～5) 53・105・157円 × 利用回数分

サービス提供体制  
強化加算 (I)イ 19・38・57円 × 利用回数分

介護職員処遇  
改善加算  
+ 1ヶ月の総単位数の7.1%  
介護職員等処遇  
特定改善加算

食事代 (昼食代+おやつ代) 一式 740円 × 利用回数分

※ 端数処理により、自己負担額が異なる場合があります。

※ 基本料金、サービス提供体制加算 (I)イ、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算はすべてのご利用者が対象となります。

令和 年 月 日

私は、利用料金について事業者から説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

ご利用者 (契約者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

身元引受人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄) \_\_\_\_\_