

ふれあいデイサービスセンター利用料金表 H30.8			
予 防 給 付			
介護保険	要介護度	要支援 1 /事業対象者	要支援 2
【保険内】	基本料金（円）	¥1,647(入浴加算含)	¥3,377(入浴加算含)
	サービス提供体制加算(Ⅰ) イ	¥72	¥144
【保険外】	食材費	¥600	
	処遇改善加算	¥103	¥211
1 ヶ月分の 利用料金	要支援 1 は 4 回、要支援 2 は 8 回の利 用の場合	¥4,246	¥8,181

※予防給付サービス【保険内】は「月払い定額制」になります。【保険外】料金の食材費については 1 回分の料金です。

※小牧市が地域単位区分の 7 級地になり、請求時に 10.14 単位と処遇改善加算(Ⅰ) 4. 0 %を乗じた額の 1 割(所得に応じて 2 割または 3 割) が負担額となります。

また、処遇改善加算の負担額については、区分限度額の対象外となります。

介 護 給 付						
介護保険	要介護度	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
【保険内】	基本料金(円)	¥645	¥761	¥883	¥1,003	¥1,124
	入浴加算	¥50				
	認知症加算	対象者(日常生活自立度Ⅲa 以上の方) に対して¥60/日				
	中重度者ケア体制加算	¥45				
	サービス提供体制加算(Ⅰ) イ	¥18				
【保険外】	食材費	¥600				

	★1 回分の利用料金 (認知症加算は含まない)	¥1,269	¥1,386	¥1,510	¥1,632	¥1,754
	処遇改善加算	¥184	¥212	¥242	¥271	¥301
	★1 ャ月分の利用料金 (週に 1 回、月 4 回のご利用の場合)	¥5,658	¥6,157	¥6,682	¥7,197	¥7,718

※介護給付サービス【保険内】は「利用された分」の料金が必要です。【保険外】料金の食材費については、1 回分の料金です。

※小牧市が地域単位区分の 7 級地になり、請求時に 10.14 単位と処遇改善加算(I) 4. 0 %を乗じた額の 1 割(所得に応じて 2 割又は 3 割) が負担額となります。

また、処遇改善加算の負担額については、区分限度額の対象外となります。