

利用料金表

セイワ松戸デイサービスセンター

《令和元年10月1日より適用》

●基本料金（通常規模型通所介護費） ※介護保険対象

| 利用時間 | 7時間～8時間 | | | |
|------|---------|--------|--------|--------|
| | 介護保険単位 | 利用者負担額 | | |
| | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 要介護1 | 648単位 | 678円 | 1,355円 | 2,032円 |
| 要介護2 | 765単位 | 800円 | 1,599円 | 2,399円 |
| 要介護3 | 887単位 | 927円 | 1,854円 | 2,781円 |
| 要介護4 | 1008単位 | 1,054円 | 2,107円 | 3,160円 |
| 要介護5 | 1130単位 | 1,181円 | 2,362円 | 3,543円 |

※送迎時間や体調等の関係で上記よりも短時間となる場合は、介護保険で定められた時間ごとの料金が適用となります。

●加算（減算） ※介護保険対象

| 加算名称 | | 介護保険単位 | 利用者負担額 | | |
|----------------|-------|---------------|--------|------|-------|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 入浴介助加算 | 対象者のみ | 50単位 | 53円 | 105円 | 157円 |
| 個別機能訓練加算（Ⅱ） | 対象者のみ | 56単位 | 59円 | 117円 | 176円 |
| 栄養スクリーニング加算 | 対象者のみ | 5単位 | 6円 | 11円 | 16円 |
| 送迎をしない場合（片道） | 対象者のみ | -47単位 | -50円 | -99円 | -148円 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 全利用者 | 合計単位数の5.9%を加算 | | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | 全利用者 | 合計単位数の1.0%を加算 | | | |

●その他の費用 ※介護保険対象外

| | |
|------------------------------|--------------|
| 昼食代 548円/1食 | おやつ代 122円/1食 |
| 紙オムツ・紙パンツ 100円/1枚 | 紙パット 30円/1枚 |
| その他外出や特別なレクリエーション参加時の材料費等 実費 | |

※上記の介護保険対象の料金は1日あたりの目安です。実際の請求額（月額）は、1ヶ月分の合計単位数に1単位10.45円（5級地）を掛けて計算をするため、若干の差異が生じることがあります。

※紙オムツ類につきましては、ご持参の物が不足した場合や体調により急ぎ必要となった場合などに提供させていただきます。