

認知症対応型通所介護 デイサービスセンターきらり 利用料金表

①基本料金(介護保険適用分)

時間/介護度	1割負担					2割負担					3割負担				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2時間以上3時間未満	335	368	402	435	468	670	736	804	870	936	1004	1104	1206	1305	1404
3時間以上4時間未満	507	558	608	659	710	1013	1116	1215	1318	1420	1519	1674	1823	1977	2129
4時間以上5時間未満	531	584	638	690	743	1062	1168	1275	1380	1486	1593	1751	1912	2070	2229
5時間以上6時間未満	795	881	965	1048	1134	1589	1761	1930	2095	2267	2383	2641	2895	3143	3400
6時間以上7時間未満	814	903	990	1075	1163	1628	1806	1980	2149	2325	2442	2709	2969	3223	3487
7時間以上8時間未満	922	1020	1120	1220	1319	1843	2039	2240	2440	2637	2765	3059	3360	3660	3955
サービス提供体制強化加算	19					37					56				
介護職員処遇改善加算	①+②の金額に10.4%を加算														
介護職員特定処遇改善加算	①+②の金額に3.1%を加算														

単位:円

②各種加算料金(介護保険適用※対象者のみ)

項目	1割負担		2割負担		3割負担	
入浴加算	42	日	83	日	124	日
個別機能訓練加算	28	日	56	日	84	日
生活機能向上連携加算	207	月	414	月	620	月
※個別機能訓練加算を算定している場合	104	月	207	月	310	月
栄養スクリーニング加算	6	回	11	回	16	回
栄養改善加算	124	日	248	日	372	日
若年性認知症利用者受入加算	62	日	124	日	186	日

単位:円

③実費負担分(介護保険対象外)

昼食費	645	円	嗜好飲料	65	円
おやつ	95	円	教養娯楽費	実費相当額	

※1 日額利用料は①+②×地域区分(岐阜市10.33)+③(実費負担分)の合計となります。

※2 ご利用にあたり、身体状況表が必要となります。(費用は各医療機関により異なります)

※3 基本料金はあくまで目安の為、合計金額に端数分の誤差がありますのでご了承ください。