

デイサービスいかわ 料金表

サービス内容①健康チェック ②送迎 ③個別機能訓練 ④介護サービス ⑤生活指導

【デイサービスいかわ】1回あたりのご利用料金（介護保険利用の方）

[利用時間：3時間以上4時間未満]

| | 基本料金（自己負担額）① | | | ② | ① + ② + 加算 = 総額 |
|-------|--------------|---------|---------|-------|-----------------|
| 要介護区分 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | おやつ | |
| 要介護1 | 375 円 | 749 円 | 1,123 円 | 100 円 | |
| 要介護2 | 429 円 | 857 円 | 1,285 円 | 100 円 | |
| 要介護3 | 486 円 | 971 円 | 1,456 円 | 100 円 | |
| 要介護4 | 539 円 | 1,078 円 | 1,617 円 | 100 円 | |
| 要介護5 | 595 円 | 1,190 円 | 1,785 円 | 100 円 | |

算定加算

| | |
|---------------|--------------|
| 科学的介護推進体制加算 | 40 円/1 月 |
| 個別機能訓練加算 1 イ | 56 円/1 日 |
| ADL 維持等加算 I | 30 円/1 月 |
| ADL 維持等加算 II | 60 円/1 月 |
| 事業所が送迎を行わない場合 | -47 円/1 回につき |

【デイサービスいかわ予防給付型】

| | 基本料金（自己負担額）① | | | ② | ① + ② + 加算 = 総額 |
|----------------|--------------|---------|----------|-------|-----------------|
| | 1 割負担 | 2 割負担 | 3 割負担 | おやつ | |
| 要支援 1 （日割り） | 56 円 | 112 円 | 168 円 | 100 円 | |
| 要支援 1 （月額） | 1,701 円 | 3,401 円 | 5,102 円 | 100 円 | |
| 要支援 2 （日割り） | 115 円 | 230 円 | 345 円 | 100 円 | |
| 要支援 2 （月額） | 3,487 円 | 6,973 円 | 10,459 円 | 100 円 | |

算定加算

| | |
|-------------|----------|
| 科学的介護推進体制加算 | 40 円/1 月 |
|-------------|----------|

【デイサービスいかわ生活支援型】

| | 基本料金（自己負担額）① | | | ② | ①+②+加算＝総額 |
|----------------|--------------|---------|---------|-------|-----------|
| | 1 割負担 | 2 割負担 | 3 割負担 | おやつ | |
| 要支援 1 （日割り） | 44 円 | 88 円 | 132 円 | 100 円 | |
| 要支援 1 （月額） | 1,338 円 | 2,675 円 | 4,012 円 | 100 円 | |
| 要支援 2 （日割り） | 88 円 | 175 円 | 263 円 | 100 円 | |
| 要支援 2 （月額） | 2,676 円 | 5,352 円 | 8,028 円 | 100 円 | |
| 送迎加算 | 92 円 | 183 円 | 275 円 | | |

その他の費用

| | | |
|--------------------------------|------------------------|-------|
| ① キャンセル料 (やむを得ない事情がある場合を除く) | 前日までのキャンセル | 無料 |
| | 当日のキャンセル | 500 円 |
| ② 交通費 | 必要ありません。門司区以外の方は 500 円 | |
| ③ 日用・消耗品代 | 実費相当額 | |
| ④ オムツ代 | 1 枚あたり実費 270 円 | |
| ⑤ 尿取りパット代 | 1 枚当たり実費 54 円 | |
| ⑥ リハビリパンツ代 | 1 枚当たり実費 270 円 | |

令和 4 年 5 月 1 日制定