

藤の木原デイサービスセンター利用料金表

改正日:令和3年10月1日

通所介護

サービス提供時間と要介護度に応じた、1日当たりの料金となります。

■介護保険給付の自己負担額(1割負担分)

要介護度	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	392円	575円	590円	665円
要介護2	449円	680円	696円	784円
要介護3	507円	784円	803円	909円
要介護4	565円	889円	910円	1,033円
要介護5	623円	993円	1,017円	1,158円

■サービス加算

入浴介助加算 41円/日

サービス提供体制加算I 23円/日

介護処遇改善加算I 合計利用金額に5.9%を乗じた金額/日

介護特定処遇改善加算I 合計利用金額に1.2%を乗じた金額/日

送迎を行わない場合(片道) -47円

※一定以上の所得のある方は負担額が2割になります。介護保険の給付を超えたサービス利用分は、全額自己負担となります。

※新潟市は介護報酬単価が上乘せになり、1単位:10円ではなく、1単位:10.14円として計算いたします。介護保険対象の料金(加算を含んだ総単位数)から1.04倍された金額で請求させていただきます。

介護予防通所介護相当サービス (A6)

要支援度に応じた、1日当たりの料金となりますが提供回数によっては月額料金となります。

■介護保険給付の自己負担額 (1割負担分)

要支援度	利用料金
要支援1	390円 / 回
	1か月の提供回数が4回以上の場合は、1,696円 / 月
要支援2	401円 / 回
	1か月の提供回数が8回以上の場合は、3,476円 / 月

■サービス加算

通所型独自生活向上グループ活動加算 102円/月

要支援1 通所型独自サービス提供体制加算 I 11 90円/月

要支援2 通所型独自サービス提供体制加算 I 12 179円/月

通所型独自サービス処遇改善加算 I 合計利用金額に5.9%を乗じた金額/月

通所型独自サービス特定処遇改善加算 I 合計利用金額に1.2%を乗じた金額/月

※一定以上の所得のある方は負担額が2割になります。介護保険の給付を超えたサービス利用分は、全額自己負担となります。

※新潟市は介護報酬単価が上乘せになり、1単位:10円ではなく、1単位:10.14円として計算いたします。介護保険対象の料金(加算を含んだ総単位数)から1.04倍された金額で請求させていただきます。

■全額自己負担分（介護保険の給付対象外、1回当たり）

<食事について>

下記の料金をご負担いただきます。おやつ代には飲み物代が含まれています。

イベント食を申し込まれた方は、提供する内容によって、追加で徴収させていただく料金が変わります。要する費用についてはイベント食毎の案内の他、請求書のご利用明細をご確認ください。

食費	昼食	550 円
	おやつ	100 円
	計	650 円

<教養娯楽費について>

ご利用に当たり日常的な余暇活動下記に係る費用としてご負担いただきます。

（脳トレ資材等配布物・体操プログラムなどの使用料・余暇活動充実のためのタブレット端末・図書資料等）

教養娯楽費	50円
-------	-----

<衛生用品>

当センターのものをお使いいただいた場合に、下記の料金が発生いたします。

施設備品	マスク	10 円
	紙おむつ	100円
	紙パンツ	100円
	パット	50円

<口腔ケア用品>

当センターでお求めになられる方は、お申し出ください。

口腔ケア用品	歯ブラシ	100円
	歯磨き粉	100円
	コップ	110円
	袋	110円

<再発行・印刷に関して>

行事写真、支援の記録の写しなどをご希望の方はお申し出ください。

再発行料	連絡帳	250円	印刷代	写真1枚当たり		コピー1枚当たり	
	ケース	110円		L版	50円	白黒	10円
	ネームタグ	20円		2L版	100円	カラー	20円

■キャンセル料

サービス利用当日の午前9時以降のキャンセルに関しては、食事のキャンセル料として 650 円が発生致します。

■ご利用料金の請求方法及びお支払方法について

ご請求方法

毎月、25日以降に前々月分の請求書をお届け致しますので、翌月の26日までにお支払ください。確認後、領収書を発行いたします。

※審査会による要支援・要介護認定が遅れている場合などには、請求書の発送が遅れる場合がございます。

お支払方法

口座振替、振込み、現金支払のいずれかをお選びいただけます。

お振込み・引き落とし手数料については利用者様のご負担となります。

※引き落とし手数料は、82 円です。

<その他>

●ご希望に応じて、送迎・入浴・食事等のサービスを無料でお試しいただけます。無料体験利用をご希望される方は、ご希望日を1日お申し出ください。

●食事代等の自己負担について、1割負担の方、2割負担の方、共通となります。

●施設の備品や口腔ケア用品の購入などに関わる諸経費は当月の利用料請求書に含まれます。