

デイサービスセンター ほのか千歳台 料金表（平成31年4月現在）

介護予防認知症対応型通所介護費（1日あたりの利用料）【1割負担】

| | | 3時間以上 4時間未満 | 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 |
|--|------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | 要支援1 | 523円 | 548円 | 816円 | 837円 | 946円 |
| | 要支援2 | 579円 | 606円 | 912円 | 935円 | 1057円 |

認知症対応型通所介護費（1回あたりの利用料）

| | | 3時間以上 4時間未満 | 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 |
|-------------|------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 利 用 料 | 要介護1 | 598円 | 626円 | 943円 | 967円 | 1094円 |
| | 要介護2 | 658円 | 689円 | 1045円 | 1072円 | 1213円 |
| | 要介護3 | 719円 | 753円 | 1145円 | 1174円 | 1331円 |
| | 要介護4 | 780円 | 816円 | 1246円 | 1278円 | 1451円 |
| | 要介護5 | 840円 | 880円 | 1348円 | 1382円 | 1570円 |

介護予防認知症対応型通所介護費（1日あたりの利用料）【2割負担】

| | | 3時間以上 4時間未満 | 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 |
|--|------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | 要支援1 | 1046円 | 1095円 | 1632円 | 1674円 | 1892円 |
| | 要支援2 | 1157円 | 1212円 | 1823円 | 1870円 | 2114円 |

認知症対応型通所介護費（1回あたりの利用料）

| | | 3時間以上 4時間未満 | 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 |
|-------------|------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 利 用 料 | 要介護1 | 1195円 | 1252円 | 1885円 | 1934円 | 2187円 |
| | 要介護2 | 1315円 | 1377円 | 2089円 | 2143円 | 2425円 |
| | 要介護3 | 1437円 | 1505円 | 2289円 | 2347円 | 2662円 |
| | 要介護4 | 1559円 | 1632円 | 2491円 | 2556円 | 2902円 |
| | 要介護5 | 1679円 | 1759円 | 2695円 | 2764円 | 3139円 |

介護予防認知症対応型通所介護費（1日あたりの利用料）【3割負担】

| | | 3時間以上 4時間未満 | 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 |
|--|------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | 要支援1 | 1569円 | 1642円 | 2448円 | 2511円 | 2838円 |
| | 要支援2 | 1735円 | 1818円 | 2734円 | 2804円 | 3171円 |

認知症対応型通所介護費（1回あたりの利用料）

| | | 3時間以上 4時間未満 | 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 |
|-------------|------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 利 用 料 | 要介護1 | 1792円 | 1878円 | 2827円 | 2901円 | 3280円 |
| | 要介護2 | 1972円 | 2065円 | 3134円 | 3214円 | 3637円 |
| | 要介護3 | 2155円 | 2258円 | 3434円 | 3520円 | 3993円 |
| | 要介護4 | 2338円 | 2448円 | 3737円 | 3833円 | 4353円 |
| | 要介護5 | 2518円 | 2638円 | 4043円 | 4146円 | 4709円 |

(2) その他の介護給付サービス加算

| | |
|------------------|--|
| 入浴介助加算 | 56円(1割) 111円(2割) 167円(3割) /1日につき |
| 個別機能訓練加算 | 30円(1割) 60円(2割) 90円(3割) /1日につき |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 67円(1割) 134円(2割) 200円(3割) /1日につき |
| サービス提供体制強化加算(1)イ | 20円(1割) 40円(2割) 60円(3割) /1日につき |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 介護給付サービス加算より算出された単位数にサービス加算率(10.4%)を乗じた単位数で算定。 |

デイサービスセンター ほのか千歳台 料金表（平成31年4月現）

| 状態区分 | 自己負担額（日額） |
|-------|------------------------------------|
| 要支援 2 | 810 円（1 割） 1620 円（2 割） 2429 円（3 割） |
| 要介護 1 | 814 円（1 割） 1628 円（2 割） 2443 円（3 割） |
| 要介護 2 | 852 円（1 割） 1705 円（2 割） 2557 円（3 割） |
| 要介護 3 | 879 円（1 割） 1757 円（2 割） 2636 円（3 割） |
| 要介護 4 | 896 円（1 割） 1792 円（2 割） 2688 円（3 割） |
| 要介護 5 | 913 円（1 割） 1827 円（2 割） 2740 円（3 割） |

| 加算項目 | 自己負担額 |
|------------------|---|
| 初期加算 | 33 円（1 割） 65 円（2 割） 98 円（3 割） / 日 |
| 医療連携体制加算 | 43 円（1 割） 85 円（2 割） 128 円（3 割） / 日 |
| 退居時相談援助加算 | 436 円（1 割） 872 円（2 割） 1308 円（3 割） / 回 |
| 認知症専門ケア加算（Ⅰ） | 3 円（1 割） 6 円（2 割） 10 円（3 割） / 日 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ | 20 円（1 割） 39 円（2 割） 59 円（3 割） / 日 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ | 13 円（1 割） 26 円（2 割） 39 円（3 割） / 日 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | 7 円（1 割） 13 円（2 割） 20 円（3 割） / 日 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ） | 7 円（1 割） 13 円（2 割） 20 円（3 割） / 日 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 131 円（1 割） 262 円（2 割） 392 円（3 割） / 日 |
| 看取り介護加算 | 157 円（1 割） 314 円（2 割） 471 円（3 割） / 日 741 円（1 割） 1482 円（2 割） 2224 円（3 割） / 日 1395 円（1 割） 2790 円（2 割） 4186 円（3 割） / 日 |
| 口腔衛生管理体制加算 | 33 円（1 割） 65 円（2 割） 98 円（3 割） / 月 |