

渋川市小野上デイサービスセンター利用料金のご案内

| | |
|----------|-----------------------------------|
| 指 定 | 第1070800485号 |
| | 【指定通所介護及び総合事業指定第1号通所事業】 |
| 住 所 | 渋川市小野子9番地1 |
| 連 絡 先 | TEL 0279-30-8008 FAX 0279-30-8009 |
| 利 用 定 員 | 35人 |
| 営 業 日 | 月～土（12月29日から1月3日までを除きます） |
| 営 業 時 間 | 午前8時30分～午後5時15分 |
| サービス提供時間 | 午前9時45分～午後3時45分 |
| 営 業 形 態 | 通常規模型（6時間以上7時間未満） |



要介護の認定を受けた方（指定通所介護）

利用料金（自己負担額）は、下表のとおり **1日単位**で算定しますが、負担割合は利用者様の所得状況に応じて **1割から3割**となりますので『**介護保険負担割合証**』によりご確認ください。

1日の利用料金は、次の料金表のうち **1から6までの合計額**となります。ただし、**4及び6**については、サービスの提供がない場合は請求を行いません。

なお、**3割負担**は、平成30年8月以降、現在2割負担となっている方の中で、特に高い所得状況の方に対して適用される予定です。

| No. | 区 分 | 単位数 | 利用料金 (1) | 負担割合 | 介護保険給付 (2) | 自己負担額 (1) - (2) |
|-----|----------------------|-----------------------------|-------------|-------|---------------|--------------------|
| 1 | 要介護1 | 572単位 | 5,800円 | 1割負担 | 5,220円 | 580円 |
| | | | | 2割負担 | 4,640円 | 1,160円 |
| | | | | 3割負担 | 4,060円 | 1,740円 |
| | 要介護2 | 676単位 | 6,854円 | 1割負担 | 6,168円 | 686円 |
| | | | | 2割負担 | 5,483円 | 1,371円 |
| | | | | 3割負担 | 4,797円 | 2,057円 |
| | 要介護3 | 780単位 | 7,909円 | 1割負担 | 7,118円 | 791円 |
| | | | | 2割負担 | 6,327円 | 1,582円 |
| | | | | 3割負担 | 5,536円 | 2,373円 |
| | 要介護4 | 884単位 | 8,963円 | 1割負担 | 8,066円 | 897円 |
| | | | | 2割負担 | 7,170円 | 1,793円 |
| | | | | 3割負担 | 6,274円 | 2,689円 |
| | 要介護5 | 988単位 | 10,018円 | 1割負担 | 9,016円 | 1,002円 |
| | | | | 2割負担 | 8,014円 | 2,004円 |
| | | | | 3割負担 | 7,012円 | 3,006円 |
| 2 | サービス提供体制 強化加算（Ⅰ）ロ | 12単位 | 121円 | 1割負担 | 108円 | 13円 |
| | | | | 2割負担 | 96円 | 25円 |
| | | | | 3割負担 | 84円 | 37円 |
| 3 | 中重度者ケア体制 加算 | 45単位 | 456円 | 1割負担 | 410円 | 46円 |
| | | | | 2割負担 | 364円 | 92円 |
| | | | | 3割負担 | 319円 | 137円 |
| 4 | 入浴介助加算 | 50単位 | 507円 | 1割負担 | 456円 | 51円 |
| | | | | 2割負担 | 405円 | 102円 |
| | | | | 3割負担 | 354円 | 153円 |
| 5 | 介護職員処遇改善 加算（Ⅱ） | 1～4までの合計単位数 ×4.3%×10.14円 | 1割負担 | 左記の9割 | 左記の1割 | |
| | | | 2割負担 | 左記の8割 | 左記の2割 | |
| | | | 3割負担 | 左記の7割 | 左記の3割 | |
| 6 | 食 費 | | | 実費負担 | | 500円 |

※介護保険給付支給限度額を超えるサービス、レクリエーション費用、日常生活上必要となる諸費用については全額自己負担、渋川市以外の送迎については片道500円の実費負担となります。