

デイサービスウィルケアひろせ 利用料金表（要介護）

（1）基本料金（1日当たり）

※ 実際の利用料金は下記金額の1~3割です。各々の利用料金は負担割合によって決定します。
 （負担割合証でご確認ください。）

	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	2,710円	3,100円	3,510円	3,920円	4,310円
3時間以上4時間未満	3,700円	4,230円	4,790円	5,330円	5,880円
4時間以上5時間未満	3,880円	4,440円	5,020円	5,600円	6,170円
5時間以上6時間未満	5,700円	6,730円	7,770円	8,800円	9,840円
6時間以上7時間未満	5,840円	6,890円	7,960円	9,010円	10,080円
7時間以上8時間未満	6,580円	7,770円	9,000円	10,230円	11,480円
8時間以上9時間未満	6,690円	7,910円	9,150円	10,410円	11,680円

（2）加算料金等

加算名称	補足	料金
入浴加算	1日につき	400円
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	専従1名以上配置 1日につき	560円
個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	イに加え専従1名以上配置 1日につき	850円
個別機能訓練加算（Ⅱ）	1月につき	200円
科学的介護推進体制加算	1月につき	400円
口腔機能向上加算（Ⅱ）	1回につき	1,600円
時間延長加算	9時間以上10時間未満の延長時	500円
同一建物に対する減算（送迎分）	1日につき	-940円
送迎を行わない場合	片道につき	-470円
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	1ヶ月の合計単位数に対して	9.0%

デイサービスウィルケアひろせ 利用料金表（要支援）

（1）基本料金

サービス名称	サービス内容	基本利用料
通所型サービス1（4回まで）	週1回程度の通所型サービスが必要とされた方（事業対象者・要支援1）	4,360円/回 （3,930円/回）
通所型サービス1（5回以上）		17,980円/月 （16,190円/月）

通所型サービス 2 (4回まで)	週 2 回程度の通所型サービスが必要とされたもの(事業対象者・要支援 2)	4,470 円/回 (4,030 円/回)
通所型サービス 2 (5回以上)		36,210 円/月 (32,590 円/月)

(注) カッコ内の料金はウィルケアひろせ入居者(同一建物に対する減算対象者)の場合です。

(1)加算料金等(1月あたり)

加算・減算名称	補足	料金
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1回につき	1,600 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	400 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の合計単位数に対して	5.9%
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月の合計単位数に対して	1.0%
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の合計単位数に対して	1.1%

□ その他の費用(要介護、要支援共通)

(1) 食事の提供する費用

食費：1食あたり550円(おやつ含む)

ソフト食を希望した場合：半量の場合1食につき22円(税込)

全量の場合1食につき50円(税込)

を上記食費に加えて請求する。

食費：おやつのみの場合、1食あたり50円

(2) レクリエーション、クラブ活動

利用料金：材料費などの実費をいただきます。

(3) 複写物の交付

1枚につき 10円

(4) 日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等利用者の日常生活に要する費用で利用者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

日用品費： 50円

教養娯楽費： 100円

おむつ代： 実費

(5) 館外活動

ガソリン代や通行料金、入園料をご負担いただくこともあります。

(6) 実施地域外の送迎費用

通常の事業の実施地域を越えて行う送迎については、実施地域を越えた地点から、ガソリン代として1km当たり20円の費用をご負担いただきます。