

デイサービスセンター K I 利用料

1. 基本費用 (厚生労働大臣の定める基準) ※記載の金額は介護保険負担割合証の割合が1割の場合であり、2割の場合は倍額になります。

区 分		基本サービス費		職員配置体制費※① (サービス提供体制強化加算)	各種サービス実施毎に係る費用 (主なものを記載してあります)	処遇改善費 ※②	高崎市地域区分単価 (人件費割合)
要支援・事業対象者	要支援1 事業対象者	1672 円/月		I 1.88・II 1.72・III 1.24 円/月	運動機能向上加算 225 円/月 栄養改善加算 200 円/月 科学的介護推進体制加算 40 円/月	介護職員処遇改善加算(一) (二) (三)	
	要支援2 事業対象者	3428 円/月		I 2.176・II 2.144・III 2.48 円/月	生活機能向上グループ活動加算 100 円/月 生活機能向上連携加算II1 200 円/月 生活機能向上連携加算II2 100 円/月		
要介護	要介護1	6時間以上 7時間未満	561 円/日	I. 22 円/日 II. 18 円/日 III. 6 円/日	入浴加算 I 40 円/日	単位数× 処遇改善 I. 5.9% II. 4.3% III. 2.3%	10.27 円
		7時間以上 8時間未満	626 円/日		入浴加算 II 55 円/日		
	要介護2	6時間以上 7時間未満	664 円/日		個別機能訓練加算 I 1 56 円/日		
		7時間以上 8時間未満	740 円/日		個別機能訓練加算 I 2 85 円/日		
	要介護3	6時間以上 7時間未満	766 円/日		個別機能訓練加算 II 20 円/日		
		7時間以上 8時間未満	857 円/日		生活機能向上連携加算 II 1 200 円/月		
	要介護4	6時間以上 7時間未満	867 円/日		生活機能向上連携加算 II 2 100 円/月		
		7時間以上 8時間未満	975 円/日		栄養改善加算 150 円/日		
	要介護5	6時間以上 7時間未満	969 円/日		口腔機能向上加算 I 150 円/日		
		7時間以上 8時間未満	1092 円/日		口腔機能向上加算 II 160 円/日		
					送迎減算 47 円/日	特定処遇改善 I 1.2% II 1.0%	

※①職員の配置状況により指定の単価が変動します。

※②施設の体制状況により指定の単価が変動します。

2. 食 費

食 費	昼 食	600 円/食
-----	-----	---------

3. その他の費用

項 目	金 額	内 容 等
理美容費	実費	利用者様の希望・状態による 毎月指定日に実施
紙パンツ	120 円/枚	
紙おむつ	120 円/枚	
尿取パッド	40 円/枚	
喫茶費	150 円/回	カフェタイムの飲み物代とおやつ代
趣味活動材料費	実費	個人的な趣味や活動に係る材料費
行事参加費	実費	希望者を募り実施した行事に係る費用