

ケアレジデンス水戸新館 デイサービスセンター

デイサービスご利用料金表

令和3年4月1日～

通常規模 事業所番号 0870102027

(1) 利用料

介護保険からの給付サービスを利用する場合は、それぞれの負担割合に応じた料金となります。

介護保険給付の限度額を超えた利用は、全額自己負担となります。

<総合事業>

		利用回数	保険給付サービス料金		
			1割負担	2割負担	3割負担
総合事業 (水戸市)	事業対象者	週1回程度	1,672円/月	3,344円/月	5,016円/月
		週2回程度	3,428円/月	6,856円/月	10,284円/月
	支援1	週1回程度	1,672円/月	3,334円/月	5,016円/月
	支援2	週2回程度	3,428円/月	6,856円/月	10,284円/月
総合事業 (笠間市)	事業対象者	月4回	384円/回	768円/回	1,152円/回
		月8回	395円/回	790円/回	1,185円/回
	支援1	月4回	384円/回	768円/回	1,152円/回
	支援2	月8回	395円/回	790円/回	1,185円/回

介護給付	介護度	利用時間	1割負担	2割負担	3割負担
	要介護1	3時間以上	368円/回	736円/回	1,104円/回
	要介護2		421円/回	834円/回	1,251円/回
	要介護3		477円/回	944円/回	1,416円/回
	要介護4	4時間未満	530円/回	1,050円/回	1,575円/回
	要介護5		585円/回	1,158円/回	1,737円/回
	要介護1	4時間以上	386円/回	772円/回	1,158円/回
	要介護2		442円/回	884円/回	1,326円/回
	要介護3		500円/回	1,000円/回	1,500円/回
	要介護4	5時間未満	557円/回	1,114円/回	1,671円/回
	要介護5		614円/回	1,228円/回	1,842円/回
	要介護1	5時間以上	567円/回	1,134円/回	1,701円/回
	要介護2		670円/回	1,340円/回	2,010円/回
	要介護3		773円/回	1,546円/回	2,319円/回
	要介護4	6時間未満	876円/回	1,752円/回	2,628円/回
	要介護5		979円/回	1,958円/回	2,937円/回
	要介護1	6時間以上	581円/回	1,162円/回	1,743円/回
	要介護2		686円/回	1,372円/回	2,058円/回
	要介護3		792円/回	1,584円/回	2,376円/回
	要介護4	7時間未満	897円/回	1,794円/回	2,691円/回
要介護5	1,003円/回		2,006円/回	3,009円/回	
要介護1	7時間以上	655円/回	1,310円/回	1,965円/回	
要介護2		773円/回	1,546円/回	2,319円/回	
要介護3		896円/回	1,792円/回	2,688円/回	
要介護4	8時間未満	1,018円/回	2,036円/回	3,054円/回	
要介護5		1,142円/回	2,284円/回	3,426円/回	
要介護1	8時間以上	666円/回	1,332円/回	1,998円/回	
要介護2		787円/回	1,574円/回	2,361円/回	
要介護3		911円/回	1,822円/回	2,733円/回	
要介護4	9時間未満	1,036円/回	2,072円/回	3,108円/回	
要介護5		1,162円/回	2,324円/回	3,486円/回	

* 介護給付の方で、施設の送迎以外で来られる方は（自車、家族送迎等）次の通り減額となります。自己負担割合が1割の方は47円/片道。2割の方は94円/片道。3割の方は141円/片道。

(2) 各種加算

各種加算			1割負担	2割負担	3割負担	
総合事業	事業対象者 要支援1、2	運動器機能 向上加算	a	225円/月	450円/月	675円/月
	事業対象者（1～4回/ 月） 要支援1	サービス提供体制 強化加算Ⅲ		24円/月	48円/月	72円/回
	事業対象者（5～8回/ 月） 要支援2	サービス提供体制 強化加算Ⅲ		48円/月	96円/月	144円/回
		科学的介護推進 体制加算		40円/月	80円/月	120円/月
介護給付		入浴加算Ⅰ		40円/回	80円/回	120円/回
		個別機能訓練加算 Ⅰ（イ）		56円/回	112円/回	168円/回
		サービス提供体制 強化加算Ⅲ		6円/回	12円/回	18円/回
		科学的介護推進 体制加算		40円/月	80円/月	120円/月
令和3年9月30日までの上乗せ分			(基本料金) × 0.1%			
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			b	(基本料金 + a) × 5.9%		
特定処遇改善加算（Ⅱ）				(基本料金 + a) × 1.0%		
地域区分5級地加算			(基本料金 + a + b) × 4.5%			

(3) 実費

食事代	670円/食
おむつ代（リハビリパンツ等）	100円/枚
行事参加費	行事によって異なる
通常の利用時間を越える利用	通常の利用時間を越えて 500円/30分
サービス実施地域外の送迎	サービス実施地域から出たところから 燃料代として、1km/50円
自費利用の場合	基本料の10割