

デイサービスセンター菅名の里 利用料金表

<令和元年10月1日 現在>

通所介護

※通常規模型通所介護費

※下記料金は介護保険適用時の1日あたりの実費負担分です

〔① 5-6時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護1	561	50	46	56	18	694	1,425
要介護2	663	50	46	56	18	694	1,527
要介護3	765	50	46	56	18	694	1,629
要介護4	867	50	46	56	18	694	1,731
要介護5	969	50	46	56	18	694	1,833

〔② 6-7時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護1	575	50	46	56	18	694	1,439
要介護2	679	50	46	56	18	694	1,543
要介護3	784	50	46	56	18	694	1,648
要介護4	888	50	46	56	18	694	1,752
要介護5	993	50	46	56	18	694	1,857

〔③ 7-8時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護1	648	50	46	56	18	694	1,512
要介護2	765	50	46	56	18	694	1,629
要介護3	887	50	46	56	18	694	1,751
要介護4	1,008	50	46	56	18	694	1,872
要介護5	1,130	50	46	56	18	694	1,994

〔④ 8-9時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護1	659	50	46	56	18	694	1,523
要介護2	779	50	46	56	18	694	1,643
要介護3	902	50	46	56	18	694	1,766
要介護4	1,026	50	46	56	18	694	1,890
要介護5	1,150	50	46	56	18	694	2,014

〔その他主な加算〕

(円)

認知症加算(日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する者)	60
若年性認知症利用者受入加算	60
栄養改善加算	150
口腔機能向上加算	150
中重度ケア加算	45

〔実費負担分〕

(円)

キャンセル料(前日17時以降)	694
紙オムツ・紙パンツ(1枚)	100
パット(1枚)	50
時間外(1時間)	600
日用衛生費	実費
教養娯楽費	実費

※補足：処遇改善加算Ⅲ=(基本料金+全ての加算)×0.023

【五泉市】第1号通所事業

※下記料金は介護保険適用時の実費負担分です

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
要支援1	1,655	225	72	-	1,952
要支援2	3,393	225	144	-	3,762

+

食数	小計
1食	694
2食	1,388
3食	2,082
4食	2,776
5食	3,470
6食	4,164
7食	4,858
8食	5,552
9食	6,246
#食	6,940

[実費負担分]

※通所介護と同じ
キャンセル代及び時間外は除きます。

※補足：処遇改善加算Ⅲ=(基本料金+全ての加算)×0.023

【新潟市】第1号通所事業

※下記料金は介護保険適用時の実費負担分です

[要支援1:ひと月3回までの利用の場合 ※1回あたり]

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
1回 要支援1	380	225	72	-	677
2回 要支援1	760	225	72	-	1,057
3回 要支援1	1,140	225	72	-	1,437

+

食数	小計
1食	694
2食	1,388
3食	2,082
4食	2,776
5食	3,470
6食	4,164
7食	4,858
8食	5,552
9食	6,246
#食	6,940

[要支援2:ひと月7回までの利用の場合 ※1回あたり]

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
1回 要支援2	391	225	144	-	760
2回 要支援2	782	225	144	-	1,151
3回 要支援2	1,173	225	144	-	1,542
4回 要支援2	1,564	225	144	-	1,933
5回 要支援2	1,955	225	144	-	2,324
6回 要支援2	2,346	225	144	-	2,715
7回 要支援2	2,737	225	144	-	3,106

[要支援1:ひと月4回以上、要支援2:ひと月8回以上の利用の場合 ※ひと月あたり]

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
要支援1	1,655	225	72	-	1,952
要支援2	3,393	225	144	-	3,762

[実費負担分]

※通所介護と同じ
キャンセル代及び時間外を含みます。

[その他主な加算]

(円)

事業所評価加算(ひと月)	120
--------------	-----

※補足：処遇改善加算Ⅲ=(基本料金+全ての加算)×0.023

デイサービスセンター菅名の里 利用料金表

<令和元年10月1日 現在>

通所介護

※通常規模型通所介護費

※下記料金は介護保険適用時の1日あたりの実費負担分です

〔① 5-6時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護1	1,122	100	92	112	36	694	2,156
要介護2	1,326	100	92	112	36	694	2,360
要介護3	1,530	100	92	112	36	694	2,564
要介護4	1,734	100	92	112	36	694	2,768
要介護5	1,938	100	92	112	36	694	2,972

〔② 6-7時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護1	1,150	100	92	112	36	694	2,184
要介護2	1,358	100	92	112	36	694	2,392
要介護3	1,568	100	92	112	36	694	2,602
要介護4	1,776	100	92	112	36	694	2,810
要介護5	1,986	100	92	112	36	694	3,020

〔③ 7-8時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護1	1,296	100	92	112	36	694	2,330
要介護2	1,530	100	92	112	36	694	2,564
要介護3	1,774	100	92	112	36	694	2,808
要介護4	2,016	100	92	112	36	694	3,050
要介護5	2,260	100	92	112	36	694	3,294

〔④ 8-9時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護1	1,318	100	92	112	36	694	2,352
要介護2	1,558	100	92	112	36	694	2,592
要介護3	1,804	100	92	112	36	694	2,838
要介護4	2,052	100	92	112	36	694	3,086
要介護5	2,300	100	92	112	36	694	3,334

〔その他主な加算〕

(円)

認知症加算(日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ又はⅢに該当する者)	120
若年性認知症利用者受入加算	120
栄養改善加算	300
口腔機能向上加算	300
中重度ケア加算	90

〔実費負担分〕

(円)

キャンセル料(前日17時以降)	694
紙オムツ・紙パンツ(1枚)	100
パット(1枚)	50
時間外(1時間)	600
日用衛生費	実費
教養娯楽費	実費

※補足：処遇改善加算Ⅲ=(基本料金+全ての加算)×0.023

【五泉市】第1号通所事業

※下記料金は介護保険適用時の実費負担分です

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
要支援1	3,310	450	144	-	3,904
要支援2	6,786	450	288	-	7,524

+

食数	小計
1食	694
2食	1,388
3食	2,082
4食	2,776
5食	3,470
6食	4,164
7食	4,858
8食	5,552
9食	6,246
10食	6,940

[実費負担分]

※通所介護と同じ
キャンセル代及び時間外は除きます。

※補足：処遇改善加算Ⅲ=(基本料金+全ての加算)×0.023

【新潟市】第1号通所事業

※下記料金は介護保険適用時の実費負担分です

[要支援1:ひと月1~3回までの利用の場合 ※1回あたり]

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
1回 要支援1	760	450	144	-	1,354
2回 要支援1	1,520	450	144	-	2,114
3回 要支援1	2,280	450	144	-	2,874

食数	小計
1食	694
2食	1,388
3食	2,082
4食	2,776
5食	3,470
6食	4,164
7食	4,858
8食	5,552
9食	6,246
10食	6,940

[要支援2:ひと月1~7回までの利用の場合 ※1回あたり]

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
1回 要支援2	782	450	288	-	1,520
2回 要支援2	1,564	450	288	-	2,302
3回 要支援2	2,346	450	288	-	3,084
4回 要支援2	3,128	450	288	-	3,866
5回 要支援2	3,910	450	288	-	4,648
6回 要支援2	4,692	450	288	-	5,430
7回 要支援2	5,474	450	288	-	6,212

+

[要支援1:ひと月4回以上、要支援2:ひと月8回以上の利用の場合 ※ひと月あたり]

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
要支援1	3,310	450	144	-	3,904
要支援2	6,786	450	288	-	7,524

+

上記食事代

[実費負担分]

※通所介護と同じ
キャンセル代及び時間外を含みます。

[その他主な加算]

(円)

事業所評価加算(ひと月)	240
--------------	-----

※補足：処遇改善加算Ⅲ=(基本料金+全ての加算)×0.023

デイサービスセンター菅名の里 利用料金表

<令和元年10月1日 現在>

通所介護

※通常規模型通所介護費

※下記料金は介護保険適用時の1日あたりの実費負担分です

〔① 5-6時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護Ⅰ	1,683	150	138	168	54	694	2,887
要介護Ⅱ	1,989	150	138	168	54	694	3,193
要介護Ⅲ	2,295	150	138	168	54	694	3,499
要介護Ⅳ	2,601	150	138	168	54	694	3,805
要介護Ⅴ	2,907	150	138	168	54	694	4,111

〔② 6-7時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護Ⅰ	1,725	150	138	168	54	694	2,929
要介護Ⅱ	2,037	150	138	168	54	694	3,241
要介護Ⅲ	2,352	150	138	168	54	694	3,556
要介護Ⅳ	2,664	150	138	168	54	694	3,868
要介護Ⅴ	2,979	150	138	168	54	694	4,183

〔③ 7-8時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護Ⅰ	1,944	150	138	168	54	694	3,148
要介護Ⅱ	2,295	150	138	168	54	694	3,499
要介護Ⅲ	2,661	150	138	168	54	694	3,865
要介護Ⅳ	3,024	150	138	168	54	694	4,228
要介護Ⅴ	3,390	150	138	168	54	694	4,594

〔④ 8-9時間利用〕

(円)

区分	基本料金	入浴	個別機能Ⅰ	個別機能Ⅱ	サ体制Ⅰイ	食事代	1日計
要介護Ⅰ	1,977	150	138	168	54	694	3,181
要介護Ⅱ	2,337	150	138	168	54	694	3,541
要介護Ⅲ	2,706	150	138	168	54	694	3,910
要介護Ⅳ	3,078	150	138	168	54	694	4,282
要介護Ⅴ	3,450	150	138	168	54	694	4,654

〔その他主な加算〕

(円)

認知症加算(日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する者)	180
若年性認知症利用者受入加算	180
栄養改善加算	450
口腔機能向上加算	450
中重度ケア加算	135

〔実費負担分〕

(円)

キャンセル料(前日17時以降)	694
紙オムツ・紙パンツ(1枚)	100
パット(1枚)	50
時間外(1時間)	600
日用衛生費	実費
教養娯楽費	実費

※補足：処遇改善加算Ⅲ=(基本料金+全ての加算)×0.023

【五泉市】第1号通所事業

※下記料金は介護保険適用時の実費負担分です

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
要支援1	4,965	675	216	-	5,856
要支援2	10,179	675	432	-	11,286

+

食数	小計
1食	694
2食	1,388
3食	2,082
4食	2,776
5食	3,470
6食	4,164
7食	4,858
8食	5,552
9食	6,246
10食	6,940

[実費負担分]

※通所介護と同じ
キャンセル代及び時間外は除きます。

※補足：処遇改善加算Ⅲ=(基本料金+全ての加算)×0.023

【新潟市】第1号通所事業

※下記料金は介護保険適用時の実費負担分です

[要支援1:ひと月3回 までの利用の場合 ※1回あたり]

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
1回 要支援1	1,140	675	216	-	2,031
2回 要支援1	2,280	675	216	-	3,171
3回 要支援1	3,420	675	216	-	4,311

食数	小計
1食	694
2食	1,388
3食	2,082
4食	2,776
5食	3,470
6食	4,164
7食	4,858
8食	5,552
9食	6,246
10食	6,940

[要支援2:ひと月7回 までの利用の場合 ※1回あたり]

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
1回 要支援2	1,173	675	432	-	2,280
2回 要支援2	2,346	675	432	-	3,453
3回 要支援2	3,519	675	432	-	4,626
4回 要支援2	4,692	675	432	-	5,799
5回 要支援2	5,865	675	432	-	6,972
6回 要支援2	7,038	675	432	-	8,145
7回 要支援2	8,211	675	432	-	9,318

+

[要支援1:ひと月4回 以上、要支援2:ひと月8回 以上 の利用の場合 ※ひと月あたり]

区分	基本料金	運動器機能	サ体制 I イ	処遇改善Ⅲ	小計
要支援1	4,965	675	216	-	5,856
要支援2	10,179	675	432	-	11,286

+

上記食事代

[実費負担分]

※通所介護と同じ
キャンセル代及び時間外を含みます。

[その他主な加算]

(円)

事業所評価加算(ひと月)	360
--------------	-----

※補足：処遇改善加算Ⅲ=(基本料金+全ての加算)×0.023