

デイサービスセンター メルヘン別府 利用料表

H30.8.1現在

		要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
Ⓐ	基本料金 ※1	1割負担※2	852円	952円	985円	1,092円	1,199円	1,307円	1,414円
		2割負担	1,704円	1,904円	1,970円	2,184円	2,398円	2,614円	2,828円
		3割負担	2,556円	2,856円	2,955円	3,276円	3,597円	3,921円	4,242円
加算 ※3									
Ⓑ	サービス提供体制強化加算 I	1割負担	18円/回						
		2割負担	36円/回						
		3割負担	54円/回						
Ⓒ	個別機能訓練加算	1割負担	27円/回						
		2割負担	54円/回						
		3割負担	81円/回						
Ⓓ	入浴加算	1割負担	50円/回						
		2割負担	100円/回						
		3割負担	150円/回						
Ⓔ	若年性認知症利用者受入加算	1割負担 ※4	60円/回						
Ⓕ	口腔機能向上加算	1割負担	150円/月1回まで		150円/月2回まで				
		2割負担	300円/月1回まで		300円/月2回まで				
		3割負担	450円/月1回まで		450円/月2回まで				
Ⓖ	栄養改善加算	1割負担	150円/月1回まで		150円/月2回まで				
		2割負担	300円/月1回まで		300円/月2回まで				
		3割負担	450円/月1回まで		450円/月2回まで				
Ⓗ	栄養スクリーニング加算	1割負担	5円/半年に1回						
		2割負担	10円/半年に1回						
		3割負担	15円/半年に1回						
Ⓘ	介護職員処遇改善加算	基本料金に各種対象の加算料金を加えた金額の7.6%							

☆ 食費（おやつ代含む）として、別途500円/回が必要となります。

※1 基本料金に送迎費が含まれております。送迎を実施しない場合は、片道につき47円を減算致します。

※2 負担割合に関しては、市町村へ負担割合申請を行い負担割合に応じた金額となります。

※3 加算については、介護計画上、実施したサービスが請求の対象となります。

※4 若年性認知症に該当する方の負担割合は、すべて1割負担となります。

○利用料金例についてご紹介

※あくまで概算であり、目安となります。

例えば、要介護度1で負担割合1の方が利用中、入浴を希望。若年性認知症受入加算の対象の場合。

①985円＋②18円＋③27円＋④50円＋⑤60円
＋⑥(①＋～⑤×0.076)＋食費500円



1,727円/日

例えば、要支援1で負担割合2の方が利用中、入浴を希望。送迎はご家族で対応した場合。

①1,704円＋②36円＋③54円＋④100円－送迎費94円
＋⑤(①＋～④－送迎費94円×0.076)＋食費500円



2,437円/日

例えば、要支援2で負担割合3の方が利用中、入浴をしないで、送迎もご家族で対応した場合。

①2,856円＋②54円＋③81円－送迎費94円
＋④(①＋～③－送迎費94円×0.076)＋食費500円



3,617円/日

例えば、要介護2で負担割合1の方が利用中、入浴を希望。送迎サービスを利用した場合。

①1,092円＋②18円＋③27円＋④50円
＋⑤(①＋～④×0.076)＋食費500円



1,777円/日