

白寿荘 認知症対応型通所介護事業所（ドリームケア 日野・大潟・横尾） 利用料金一覧表

当事業所の利用料は 1 回の利用時間及び、介護度に応じて異なります。自己負担額はサービス費の一部負担(負担割合証の負担割合に応じ、下表の 1割・2割・3割負担)となります。また、1 日あたり食費 530 円 [昼食およびオヤツ]の金額が追加されます。

● 《(介護予防) 認知症対応型通所介護(単独型)：5 時間以上 6 時間未満》

介護度	基本単価	個別加算					
		入浴介助加算	個別機能 訓練加算	サービス提供 体制強化加算	若年性認知症 利用者受入加算	介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等 特定処遇改善加算
要支援 1	7,380 円	500 円	270 円	180 円	600 円 (注 1)	ご利用料金総額の 10.4%	ご利用料金総額の 3.1% (注 2)
要支援 2	8,240 円						
要介護 1	8,530 円						
要介護 2	9,450 円						
要介護 3	10,350 円						
要介護 4	11,270 円						
要介護 5	12,190 円						

● 《(介護予防) 認知症対応型通所介護(単独型)：6 時間以上 7 時間未満》

介護度	基本単価	個別加算					
		入浴介助加算	個別機能 訓練加算	サービス提供 体制強化加算	若年性認知症 利用者受入加算	介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等 特定処遇改善加算
要支援 1	7,570 円	500 円	270 円	180 円	600 円 (注 1)	ご利用料金総額の 10.4%	ご利用料金総額の 3.1% (注 2)
要支援 2	8,460 円						
要介護 1	8,750 円						
要介護 2	9,690 円						

要介護3	10,610円					
要介護4	11,560円					
要介護5	12,500円					

※注1 第2号被保険者40歳～64歳

※注2 平成31年度介護報酬改定により加算新設

【留意事項】

- ① 上表の一割の金額に食費 昼食530円を追加した額が、ご利用者様の負担金額となります。
- ② オムツ代、レク材料費、行事参加費、その他特別な利用料に関しては随時、ご利用者またはそのご家族に説明し徴収させていただきます。