

社会福祉法人かすかわ会 デイサービスセンター元気の郷

指定通所介護・利用料金一覧

1. 介護保険給付対象利用料（自己負担額） [地域区分7級地1単位あたり10,14円]

①通所介護利用料

1日あたり（利用時間は原則として7時間以上8時間未満とする）

	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護度1	376円	394円	578円	593円	668円
要介護度2	429円	451円	683円	699円	788円
要介護度3	486円	510円	788円	808円	913円
要介護度4	541円	568円	893円	914円	1,038円
要介護度5	597円	626円	998円	1,023円	1,165円

※端数処理のため多少金額に変動がございます。

②通所介護入浴介助加算Ⅰ

1日につき41円

③通所介護処遇改善加算Ⅱ

1ヶ月につき 所定単位数の90／1000

④サービス提供体制強化加算Ⅱ

1日につき 18単位

※指定施設介護サービスを提供した場合の利用料に額は、介護報酬告示上の額とし、当該指定施設介護サービスが法定代理受領サービスであるときは、利用料のうち各利用者の負担割合に応じた額の支払いを受けるものとする。

2. 介護保険給付対象外利用料

①食事の提供に要する費用

一律690円

②オムツ等の代金

紙オムツ・リハビリパンツ 1枚あたり100円

パット 1枚あたり30円

③通常実施区域外（前橋市粕川町外）送迎費

片道10キロメートル以上につき300円

④支給限度額超過費用

全額自己負担（超過分を介護報酬告示上の額で算出）

⑤上記の他、レクリエーション等に係る費用は実費相当額を負担していただきます。