

清水坂あじさい荘デイサービス 料金表

負担割合については、負担割合証でご確認ください。

(1) 利用料

通所介護（一般型）

		一回あたりの 利用料金	介護保険適用時の1日あたりの自己負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供時間が 3時間以上4時間未満	要介護1	4,011円	402円	803円	1,204円
	要介護2	4,588円	459円	918円	1,377円
	要介護3	5,199円	520円	1,040円	1,560円
	要介護4	5,777円	578円	1,156円	1,734円
	要介護5	6,376円	638円	1,276円	1,913円
サービス提供時間が 4時間以上5時間未満	要介護1	4,207円	421円	842円	1,263円
	要介護2	4,817円	482円	964円	1,446円
	要介護3	5,450円	545円	1,090円	1,635円
	要介護4	6,071円	608円	1,215円	1,822円
	要介護5	6,692円	670円	1,339円	2,008円
サービス提供時間が 5時間以上6時間未満	要介護1	6,180円	618円	1,236円	1,854円
	要介護2	7,303円	731円	1,461円	2,191円
	要介護3	8,425円	843円	1,685円	2,528円
	要介護4	9,548円	955円	1,910円	2,865円
	要介護5	10,671円	1,068円	2,135円	3,202円
サービス提供時間が 6時間以上7時間未満	要介護1	6,332円	634円	1,267円	1,900円
	要介護2	7,477円	748円	1,496円	2,244円
	要介護3	8,632円	864円	1,727円	2,590円
	要介護4	9,777円	978円	1,956円	2,934円
	要介護5	10,932円	1,094円	2,187円	3,280円
サービス提供時間が 7時間以上8時間未満	要介護1	7,139円	714円	1,428円	2,142円
	要介護2	8,425円	843円	1,685円	2,528円
	要介護3	9,766円	977円	1,954円	2,930円
	要介護4	11,096円	1,110円	2,220円	3,329円
	要介護5	12,447円	1,245円	2,490円	3,735円
感染症又は災害の発生により利用者数が前年度平均延べ利用者数よりも5%以上減少している場合、所定単位数の3%に相当する単位数を加算します。（3ヶ月を限度）					
入浴介助加算（Ⅰ） ※1回あたり		436円	44円	88円	131円
入浴介助加算（Ⅱ） ※1回あたり		599円	60円	120円	180円
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ ※1日あたり		610円	61円	122円	183円
個別機能訓練加算（Ⅱ） ※1月あたり		218円	22円	44円	66円
ADL維持加算（Ⅰ）※1月あたり		327円	33円	66円	99円
ADL維持加算（Ⅱ）※1月あたり		654円	66円	131円	197円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）※6月に1回		218円	22円	44円	66円
科学的介護推進体制加算※1月あたり		436円	44円	88円	131円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 介護福祉士を70%以上配置した場合		239円	24円	48円	72円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数にサービス別加算率（5.9%）を乗じた単位数に報酬単価を乗じた金額。ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割、2割または3割となります。（令和6年3月31日までの間）					
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数にサービス別加算率（1.2%）を乗じた単位数に報酬単価を乗じた金額。ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割、2割または3割となります。					

認知症対応型通所介護

		一回あたりの 利用料金	介護保険適用時の1日あたりの自己負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供時間が 3時間以上4時間未満	要支援1	4,750円	475円	950円	1,425円
	要支援2	5,272円	528円	1,055円	1,582円
	要介護1	5,439円	544円	1,088円	1,632円
	要介護2	5,994円	600円	1,199円	1,799円
	要介護3	6,526円	653円	1,306円	1,958円
	要介護4	7,081円	709円	1,417円	2,125円
	要介護5	7,625円	763円	1,525円	2,288円
サービス提供時間が 4時間以上5時間未満	要支援1	4,972円	498円	995円	1,492円
	要支援2	5,516円	552円	1,104円	1,655円
	要介護1	5,705円	571円	1,141円	1,712円
	要介護2	6,271円	628円	1,255円	1,882円
	要介護3	6,848円	685円	1,370円	2,055円
	要介護4	7,414円	742円	1,483円	2,225円
	要介護5	7,980円	798円	1,596円	2,394円
サービス提供時間が 5時間以上6時間未満	要支援1	7,392円	740円	1,479円	2,218円
	要支援2	8,236円	824円	1,648円	2,471円
	要介護1	8,535円	854円	1,707円	2,561円
	要介護2	9,457円	946円	1,892円	2,838円
	要介護3	10,367円	1,037円	2,074円	3,111円
	要介護4	11,255円	1,126円	2,251円	3,377円
	要介護5	12,176円	1,218円	2,436円	3,653円
サービス提供時間が 6時間以上7時間未満	要支援1	7,581円	759円	1,517円	2,275円
	要支援2	8,447円	845円	1,690円	2,535円
	要介護1	8,746円	875円	1,750円	2,624円
	要介護2	9,701円	971円	1,941円	2,911円
	要介護3	10,633円	1,064円	2,127円	3,190円
	要介護4	11,544円	1,155円	2,309円	3,464円
	要介護5	12,487円	1,249円	2,498円	3,747円
サービス提供時間が 7時間以上8時間未満	要支援1	8,558円	856円	1,712円	2,568円
	要支援2	9,568円	957円	1,914円	2,871円
	要介護1	9,901円	991円	1,981円	2,971円
	要介護2	10,955円	1,096円	2,191円	3,287円
	要介護3	12,032円	1,204円	2,407円	3,610円
	要介護4	13,109円	1,311円	2,622円	3,933円
	要介護5	14,163円	1,417円	2,833円	4,249円
感染症又は災害の発生により利用者数が前年度平均延べ利用者数よりも5%以上減少している場合、所定単位数の3%に相当する単位数を加算します。(3ヶ月を限度)					
入浴介助加算(Ⅰ) ※1回あたり		444円	45円	89円	134円
入浴介助加算(Ⅱ) ※1回あたり		610円	61円	122円	183円
ADL維持加算(Ⅰ) ※1月あたり		333円	34円	67円	100円
ADL維持加算(Ⅱ) ※1月あたり		666円	67円	134円	200円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) ※6月に1回		222円	23円	45円	67円
科学的介護推進体制加算 ※1月あたり		444円	45円	89円	134円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士を介護職員の70%以上配置した場合		244円	25円	49円	74円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数にサービス別加算率(10.4%)を乗じた単位数に報酬単価を乗じた金額。ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割、2割または3割となります。(令和6年3月31日までの間)					
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数にサービス別加算率(3.1%)を乗じた単位数に報酬単価を乗じた金額。ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割、2割または3割となります。					

予防通所サービス

	一回あたりの 利用料金	一回あたりの自己負担		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1・事業対象者:週1回(月5回上限)	3,858円	386円	772円	1,158円
要支援2:週1回(月5回上限)	3,978円	398円	796円	1,194円
要支援2:週2回(月10回上限)				

加算

加算	利用料金	自己負担			
		1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算(1回あたり)	327円	33円	66円	99円	
運動器機能向上加算(1月あたり)	2,507円	251円	502円	753円	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(1回あたり)※1	218円	22円	44円	66円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(1月あたり)	要支援1・事業対象者	959円	96円	192円	288円
	要支援2	1,918円	192円	384円	576円
科学的介護推進体制加算	436円	44円	88円	131円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ(1回あたり)※2	要支援1・事業対象者	261円	27円	53円	79円
	要支援2	272円	28円	55円	82円
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1回あたり)	要支援1・事業対象者	54円	6円	11円	17円
	要支援2	54円	6円	11円	17円

※1 6月に1回を限度とします。

※2 令和3年9月30日までの間となります。

※3 令和6年3月31日までの間となります。

(2) 昼食代 1食あたり 628円 (昼食578円、おやつ50円) (全額自己負担)

(3) 通常の営業区域を越えた場合の交通費

- ① 東京都北区内にお住まいの方は無料です。
- ② それ以外の地域にお住まいの方は、送迎サービスを実施するための交通費の実費を負担していただきます。送迎車を使用した場合の交通費は、区境を越えて片道1キロメートル以上の場合、1キロメートルにつき10円を負担していただきます。

(4) その他

- ① 上記のほか、おむつ代、レクリエーションにかかる費用等は自己負担となります。
- ② 介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業者を支払われない場合があります。  
その場合は一旦1日あたりの利用料金を頂き、サービス提供証明書を発行いたします。  
サービス提供証明書を後日東京都北区介護保険課窓口へ提出しますと、差額の払戻しを受けることができます。
- ③ 介護保険適用の利用の場合、端数処理の関係上、上記介護保険適用時の自己負担額に円単位で誤差が生じることがあります。
- ④ 生計困難者に対する利用者負担額軽減適用時、確認書記載内容に応じた軽減が受けられます。
- ⑤ 介護保険法の改正に伴う料金の変更等につきましては別紙で通知いたします。

(5) キャンセル規定

(1) お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

①ご利用日の午前9時までにご連絡があった場合	無料
②ご利用日の午前9時までにご連絡がなかった場合	介護保険適用時の自己負担額及び食費

(2) ただし、下記に該当した場合は、キャンセル料はいただきません。

- ① 急な病気・入院・事故などやむを得ない理由により連絡ができなかった場合またはサービスの提供ができなかった場合
- ② ひとり暮らし・高齢者のみの世帯などで、連絡が難しいと認められる場合