＜お客様利用負担金一覧表＞

（１）介護予防日常生活支援総合事業対象サービス利用料　　(1割負担の場合)

（単位１０．００円）

〔対象者・要支援1、事業対象者（月3回まで）〕〔対象者･要支援2、事業対象者（月7回まで）〕

区分		単位	回あたりの利用料(円)	利用者負担金(円)	内容説明
基本額	要支援１	384	3,840	384	日単位での請求となります。
	要支援２	395	3,950	395	

〔対象者・要支援1、事業対象者（月3回超）〕〔対象者･要支援2、事業対象者（月7回超）〕

		単位	1月あたりの利用料(円)	利用者負担金(円)	内容説明
基本額	要支援１	1,672	16,720	1,672	月単位での請求となります。
	要支援２	3,428	34,280	3,428	

〔加算〕

加算項目		単位	1月あたりの利用料(円)	利用者負担金(円)	内容説明
加算	運動器機能向上加算	225	2,250	225	要支援者が要介護状態になることを防止し、できるだけ長く自立した日常を送れるようにすることを目的としており、個別的に実施されるサービスです。
	科学的介護推進体制加算	40	400	40	ケアの内容等を提出・フィードバックの活用によって、サービスの質の向上を図る取り組みを評価する加算です。
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月の総利用単位×0.059＝1月の金額			介護職員の賃金向上を目的に介護報酬を加算して支給する制度です
	特定処遇改善加算（Ⅱ）	1月の総利用単位×0.01＝1月の金額			介護現場で長く活躍してきた職員の賃金向上を通じて介護業界の処遇改善を図る制度です

※一定以上の所得がある方は、利用者負担の割合に応じた額になります。

（２）その他の費用

区分	金額	内容
食費（昼食）	1回　280円	1食分（おやつ代含む）

※各種加算の算定については、事業所までお尋ねください。

デイサービス民家あすなろ　089-997-7114

<お客様利用料一覧表>

（１）介護保険給付対象サービス利用料　　(1割負担の場合)

・　事業所規模　　地域密着型通所介護

（単位１０．００円）

区分			単位	1日あたりの利用料(円)	利用者負担金(円)	内容説明
基本額	要介護１		750	7,500	750	7時間以上8時間未満のサービス提供に対する1回当たりの負担額です
	要介護２		887	8,870	887	
	要介護３		1028	10,280	1028	
	要介護４		1,168	11,680	1,168	
	要介護５		1,308	13,080	1,308	
	加算	入浴介助	40	400	40	入浴1回あたりの負担額です
		個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56	560	56	身体機能及び生活機能向上を目的とする機能訓練です

加算項目		単位	1月あたりの利用料(円)	利用者負担金(円)	内容説明
加算	個別機能訓練加算（Ⅱ）	20/月	200	20	機能訓練の内容等を提出・フィードバックの活用によって、サービスの質の向上を図る取り組みにを評価する加算です
	ADL維持等加算（Ⅰ）	30/月	300	30	ADLを良好に維持・改善する事業所を評価する加算です
	ADL維持等加算（Ⅱ）	60/月	600	60	ADLを良好に維持・改善する事業所を評価する加算です
	科学的介護推進体制加算	40/月	400	40	ケアの内容等を提出・フィードバックの活用によって、サービスの質の向上を図る取り組みを評価する加算です
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月の総利用単位×0.059＝1月の金額			介護職員の賃金向上を目的に介護報酬を加算して支給する制度です
	特定処遇改善加算（Ⅱ）	1月の総利用単位×0.01＝1月の金額			介護現場で長く活躍してきた職員の賃金向上を通じて介護業界の処遇改善を図る制度です

※一定以上の所得がある方は、利用者負担の割合に応じた額になります。

（２）その他の費用

区分	金額	内容
食費（昼食）	1回　280円	1食分（おやつ代含む）

※各種加算の算定については、事業所までお尋ねください。

デイサービス民家いろは　Ⓖ089-943-8122

デイサービス民家あすなろ　Ⓖ089-997-7114

デイサービス民家いろは　はなれ　Ⓖ089-909-9172