

デイサービスセンター河渡の郷 利用料金表

(平成30年4月1日より適用)

■通常規模型通所介護費 (サービス提供時間 9:15~16:30)

3時間以上4時間未満 / 1日あたり

介護認定	基本サービス費	入浴介助加算	サービス提供体制加算(1)イ	介護職員処遇改善加算(1)	合計
要介護1	362円	50円	18円	25円	461円
要介護2	415円			28円	518円
要介護3	470円			32円	578円
要介護4	522円			35円	634円
要介護5	576円			38円	692円

4時間以上5時間未満 / 1日あたり

介護認定	基本サービス費	入浴介助加算	サービス提供体制加算(1)イ	介護職員処遇改善加算(1)	合計
要介護1	380円	50円	18円	26円	481円
要介護2	436円			30円	541円
要介護3	493円			33円	602円
要介護4	548円			36円	661円
要介護5	605円			40円	723円

5時間以上6時間未満 / 1日あたり

介護認定	基本サービス費	入浴介助加算	サービス提供体制加算(1)イ	介護職員処遇改善加算(1)	合計
要介護1	558円	50円	18円	37円	672円
要介護2	660円			43円	782円
要介護3	761円			49円	890円
要介護4	863円			55円	1,000円
要介護5	964円			61円	1,108円

6時間以上7時間未満 / 1日あたり

介護認定	基本サービス費	入浴介助加算	サービス提供体制加算(1)イ	介護職員処遇改善加算(1)	合計
要介護1	572円	50円	18円	38円	687円
要介護2	676円			44円	799円
要介護3	780円			50円	911円
要介護4	884円			56円	1,022円
要介護5	988円			62円	1,134円

7時間以上8時間未満 / 1日あたり

介護認定	基本サービス費	入浴介助加算	サービス提供体制加算(1)イ	介護職員処遇改善加算(1)	合計
要介護1	645円	50円	18円	42円	766円
要介護2	761円			49円	890円
要介護3	883円			56円	1,021円
要介護4	1,003円			63円	1,150円
要介護5	1,124円			70円	1,280円

8時間以上9時間未満 / 1日あたり

介護認定	基本サービス費	入浴介助加算	サービス提供体制加算(1)イ	介護職員処遇改善加算(1)	合計
要介護1	656円	50円	18円	43円	778円
要介護2	775円			50円	906円
要介護3	898円			57円	1,037円
要介護4	1,021円			64円	1,169円
要介護5	1,144円			72円	1,302円

* 合計金額には地域区分単位の10.14円(計算上は1.014倍)が含まれています。

* 6カ月に1回栄養スクリーニング加算5円がプラスされます。

* 上記金額は概ねの目安とさせていただきます。

■日常生活支援総合事業費

現行相当サービス

(1日あたり)				
認定	基本サービス費	介護職員処遇改善加算(1)	合計	サービス提供体制加算(1)イ(月1回)
事業対象者・要支援1	411円	24円	441円	72
事業対象者・要支援2	422円	24円	452円	144

(1月あたり)				
認定	基本サービス費	サービス提供体制加算(1)イ	介護職員処遇改善加算	合計
事業対象者・要支援1	1,647円	72円	101円	1,845円
事業対象者・要支援2	3,377円	144円	207円	3,780円

*要支援1の方で5回以上、要支援2の方で9回以上利用する場合は1月あたりの利用料金となります。

■保険給付対象外サービス費

1.その他の利用料

品目	費用	内容の説明
送迎を行わない場合	マイクス47円	片道につき利用料より引かせて頂きます
9時半以降のキャンセル	食事代	食事代のみ請求させて頂きます

2.日常生活費

品目	内容の説明
食費(普通食)	630円(おやつ代含む)
食費(治療食)	683円(おやつ代含む)
日常生活費(教養娯楽費)	日用品等の生活用品代
おむつ費	自宅よりお持ち頂ければ頂戴致しません



指定事業所番号1570107159(通常規模型)
 社会福法人河渡の郷福祉会
 デイサービスセンター河渡の郷
 〒950-0024 新潟市東区河渡2丁目4番65号
 電話 025-270-1431 FAX025-270-1408
 担当 生活相談員 岩瀬・二宮