

デイサービスセンターかたくりの郷 利用料金表

利 用 料 金（通常規模型通所介護）

介護保険給付対象サービスの料金（3時間以上4時間未満） 1日あたり／円表示						
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内	基本料金（送迎含む）	364	417	522	575	629
	入浴介助加算	50	50	50	50	50
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）				
		24	28	31	37	40
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数 × 1.0%（※小数点四捨五入）				
		4	5	5	6	6
	地域区分5級地(水戸市)	保険内合計金額に「10.45」乗じた金額をご請求いたします				
小計		463	523	584	643	706
保険外	食費（おやつ代含む）	670	670	670	670	670
	外出支援費	実費	実費	実費	実費	実費
	クラブ活動費	実費	実費	実費	実費	実費
利用者負担額合計		1,133	1,192	1,254	1,313	1,373

- 送迎減算（送迎を行わない場合 片道）-47単位
 - 栄養改善加算 150単位（月2回のみ）
 - 若年性認知症利用者受入れ加算 60単位
- その他（該当者のみ）

※1日あたりの利用料金です。利用回数やサービス内容によっては請求金額が異なることがあります。

利用料金表（総合事業 介護予防デイサービス）			1ヶ月あたり／円表示	
		要支援 1	要支援 2	
保険内	基本料金（送迎・入浴含む）	1,655	3,393	
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）		
		97	200	
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）		
		17	34	
地域区分 5 級地(水戸市)		保険内合計金額に「10.45」乗じた金額をご請求いたします		
利用者負担額合計		1,849	3,791	

※介護保険給付同様、保険外（食費、おやつ代670円・外出及びクラブ活動等）でかかる費用に関しては別途自己負担が発生いたします。

上記の料金表は、令和1年10月1日からのものです。尚、料金については厚労省令、その他の通知等により変更する事があります。

1割

利用料金（通常規模型通所介護）

介護保険給付対象サービスの料金（5時間以上6時間未満）1日あたり／円表示						
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内	基本料金（送迎含む）	558	660	761	863	964
	入浴介助加算	50	50	50	50	50
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）				
		36	42	48	54	60
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数 × 1.0%（※小数点四捨五入）				
		6	7	8	9	10
	地域区分5級地(水戸市)	保険内合計金額に 「10.45」 乗じた金額をご請求いたします				
小計		683	797	911	1025	1138
保険外	食費（おやつ代含む）	670	670	670	670	670
	外出支援費	実費	実費	実費	実費	実費
	クラブ活動費	実費	実費	実費	実費	実費
利用者負担額合計		1,353	1,467	1,581	1,695	1,808

- | | | |
|------------|----------------------|--------------|
| その他（該当者のみ） | ● 送迎減算（送迎を行わない場合 片道） | -47単位 |
| | ● 栄養改善加算 | 150単位（月2回のみ） |
| | ● 若年性認知症利用者受入れ加算 | 60単位 |

※1日あたりの利用料金です。利用回数やサービス内容によっては請求金額が異なることがあります。

利用料金表（総合事業 介護予防デイサービス）		1ヶ月あたり／円表示	
		要支援 1	要支援 2
保険内	基本料金（送迎・入浴含む）	1,655	3,393
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）	
		97	200
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数 × 1.0%（※小数点四捨五入）	
		17	34
地域区分 5 級地(水戸市)		保険内合計金額に「10.45」乗じた金額をご請求いたします	
利用者負担額合計		1,849	3,791

※介護保険給付同様、保険外（食費、おやつ代670円・外出及びクラブ活動等にかかる費用に関しては別途自己負担）が発生いたします。

上記の料金表は、令和1年10月1日からのものです。尚、料金については厚労省令、その他の通知等により変更する事があります。

1割

利用料金（通常規模型通所介護）

介護保険給付対象サービスの料金（6時間以上7時間未満）1日あたり／円表示						
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内	基本料金（送迎含む）	575	679	784	888	993
	入浴介助加算	50	50	50	50	50
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）				
		36	43	49	55	61
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数 × 1.0%（※小数点四捨五入）				
		6	7	8	9	10
	地域区分5級地(水戸市)	保険内合計金額に 「10.45」 乗じた金額をご請求いたします				
小計	697	814	931	1047	1165	
保険外	食費（おやつ代含む）	670	670	670	670	670
	外出支援費	実費	実費	実費	実費	実費
	クラブ活動費	実費	実費	実費	実費	実費
利用者負担額合計		1,367	1,484	1,601	1,717	1,835

- | | |
|----------------------|--------------|
| ● 送迎減算（送迎を行わない場合 片道） | -47単位 |
| ● 栄養改善加算 | 150単位（月2回のみ） |
| ● 若年性認知症利用者受入れ加算 | 60単位 |

※1日あたりの利用料金です。利用回数やサービス内容によっては請求金額が異なることがあります。

利用料金表（総合事業 介護予防デイサービス）		1ヶ月あたり／円表示	
		要支援 1	要支援 2
保険内	基本料金（送迎・入浴含む）	1,647	3,377
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）	
		97	199
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数 × 1.0%（※小数点四捨五入）	
		17	34
地域区分 5 級地(水戸市)		保険内合計金額に「10.45」乗じた金額をご請求いたします	
利用者負担額合計		1,849	3,791

※介護保険給付同様、保険外（食費、おやつ代670円・外出及びクラブ活動等にかかる費用に関しては別途自己負担）が発生いたします。

上記の料金表は、令和 1年10月1日からのものです。尚、料金については厚労省令、その他の通知等により変更する事があります。

デイサービスセンターかたくりの郷 利用料金表

利 用 料 金（通常規模型通所介護）

介護保険給付対象サービスの料金（7時間以上8時間未満）1日あたり／円表示						
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内	基本料金（送迎含む）	648	765	887	1,008	1,130
	入浴介助加算	50	50	50	50	50
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）				
		41	48	55	62	70
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数 × 1.0%（※小数点四捨五入）				
		7	8	9	10	12
	地域区分5級地(水戸市)	保険内合計金額に「10.45」乗じた金額をご請求いたします				
小計		780	911	1047	1182	1318
保険外	食費（おやつ代含む）	670	670	670	670	670
	外出支援費	実費	実費	実費	実費	実費
	クラブ活動費	実費	実費	実費	実費	実費
利用者負担額合計		1,450	1,581	1,717	1,852	1,988

- 送迎減算（送迎を行わない場合 片道）-47単位
 - 栄養改善加算 150単位（月2回のみ）
 - 若年性認知症利用者受入れ加算 60単位
- その他（該当者のみ）

※1日あたりの利用料金です。利用回数やサービス内容によっては請求金額が異なることがあります。

利用料金表（総合事業 介護予防デイサービス）			1ヶ月あたり／円表示	
		要支援 1	要支援 2	
保険内	基本料金（送迎・入浴含む）	1,655	3,393	
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）		
		97	200	
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）		
		17	34	
地域区分 5 級地(水戸市)		保険内合計金額に「10.45」乗じた金額をご請求いたします		
利用者負担額合計		1,849	3,791	

※介護保険給付同様、保険外（食費、おやつ代670円・外出及びクラブ活動等）でかかる費用に関しては別途自己負担が発生いたします。

上記の料金表は、令和1年10月1日からのものです。尚、料金については厚労省令、その他の通知等により変更する事があります。

介護保険給付対象サービスの料金（7時間以上8時間未満） 1日あたり／円表示

デイサービスセンターかたくりの郷 利用料金表 【3割】

利 用 料 金（通常規模型通所介護）

介護保険給付対象サービスの料金（7時間以上8時間未満）1日あたり／円表示							1割
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
保険内	基本料金（送迎含む）	648	765	887	1,008	1,130	×5.9%
	入浴介助加算	50	50	50	50	50	四捨五入
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）					×10.45
		41	48	55	62	71	切捨て
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数 × 1.0%（※小数点四捨五入）					
		7	8	9	10	12	
	地域区分5級地(水戸市)	保険内合計金額に「10.45」乗じた金額をご請求いたします					3割
小計（保険内合計の3倍）		2339	2731	3141	3546	3954	小計
保険外	食費（おやつ代含む）	670	670	670	670	670	切り上げる
	外出支援費	実費	実費	実費	実費	実費	
	クラブ活動費	実費	実費	実費	実費	実費	
利用者負担額合計		3,009	3,401	3,811	4,216	4,624	

- 送迎減算（送迎を行わない場合 片道）-47単位
- その他（該当者のみ）
- 栄養改善加算 150単位（月2回のみ）
- 若年性認知症利用者受入れ加算 60単位

※1日あたりの利用料金です。利用回数やサービス内容によっては請求金額が異なることがあります。

介護予防給付対象サービスの料金 1ヶ月あたり／円表示			
		要支援 1	要支援 2
保険内	基本料金（送迎・入浴含む）	1,655	3,393
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数 × 5.9%（※小数点四捨五入）	
		97	200
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数 × 1.0%（※小数点四捨五入）	
		17	34
地域区分 5 級地(水戸市)		保険内合計金額に「10.45」乗じた金額をご請求いたします	
(保険内合計の 3 倍) 利用者負担額合計		5,546	11,371

※介護保険給付同様、保険外（食費、おやつ代670円・外出及びクラブ活動等にかかる費用に関しては別途自己負担）が発生いたします。

上記の料金表は、令和1年10月1日からのものです。尚、料金については厚労省令、その他の通知等により変更する事があります。