

# デイサービスセンターきたはた 利用料金表

R7.4改定版

事業所番号 4170200796  
 事業区分 通常規模型  
 通常の事業の実施地域 唐津市内全域（ただし離島を除く）  
 伊万里市の一部（南波多町・黒川町・波多津町）

介護保険 適用 分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料					
6時間超7時間未満	584	689	796	901	1,008
7時間超8時間未満（基準）	658	777	900	1,023	1,148
入浴加算 I	40	単位/日			
個別機能訓練加算 I イ	56	単位/日			
サービス提供体制強化加算 I	22	単位/日			
科学的介護推進体制加算	40	単位/月			
送迎未実施減算	-47	単位/回	（往復 -94単位）		
介護職員等処遇改善加算 I	9.2%	ひと月の総単位数に左記割合を乗じた額			

## 介護保険 適用外 分

昼食代 550 円/回

排泄補助用品代 実費

その他、レク用品代を求める場合があります。その場合、別途事前にお知らせします。

	6-7時間		7-8時間	
	一割負担分	昼食代込	一割負担分	昼食代込
要介護1	702	1,252	776	1,326
要介護2	807	1,357	895	1,445
要介護3	914	1,464	1,018	1,568
要介護4	1,019	1,569	1,141	1,691
要介護5	1,126	1,676	1,266	1,816

- ※上記一割分には、基本料・入浴・個別機能訓練・サービス提供体制強化加算の合計です  
 入浴しない、あるいは、機能訓練計画が立案されていない場合は、その分算定されません
- ※個別機能訓練は、その方のケアプランに基づいての算定となります
- ※食事は、基本的に施設の提供する栄養管理されたものを食べて頂くこととなります
- ※処遇改善関連の費用に関しましては、月の総額に所定の割合を乗じて算出することとなります
- ※科学的介護推進体制加算は月単位での請求となります
- ※利用料は、その方の負担割合証記載の割合でご負担頂きます

# デイサービスセンターきたはた 通所介護相当サービス利用料金表

R7.4改定版

事業所番号 4170200796  
 事業区分 通常規模型  
 通常の事業の実施地域 唐津市内全域（ただし離島を除く）  
 伊万里市の一部（南波多町・黒川町・波多津町）

介護保険 適用 分	要支援1	要支援2
基本料（月額）	1,798	3,621
基本料（日割り）	59	119

サービス提供体制強化加算 I	支援1	88
	支援2	176
科学的介護推進体制加算	40	単位/月
送迎未実施減算	-47	単位/回（往復 -94単位）
介護職員等処遇改善加算 I	9.2%	ひと月の総単位数に左記割合を乗じた額

※送迎未実施減算は、要支援1の方は376単位/月、要支援2の方は752単位/月を上限として対象分を減算

介護保険 適用外 分

昼食代 550 円/回

排泄補助用品代 実費

その他、レク用品代を求める場合があります。その場合、別途事前にお知らせします。

※運動器機能訓練は、ケアプランに基づいての実施となります

※食事は、基本的に施設の提供する栄養管理されたものを食べて頂くこととなります

※処遇改善関連の費用に関しましては、月の総額に所定の割合を乗じて算出することとなります

※科学的介護推進体制加算は、月単位でのご請求となります

※利用料は、その方の負担割合証記載の割合でご負担頂きます