



## 長岡市デイサービスセンターおおの苑利用料金表(通常規模型事業所)

(適用 令和2年4月1日~)

### ◎通所介護(介護保険対象)

基本料金 (7時間~8時間未満)		サービス提供体制強化加算 18円	加 算 料 金		備 考
要介護1	648円		ア 入浴加算	50円	
要介護2	765円	+	イ 口腔機能向上加算	150円	ただし月2回算定 3ヶ月ごとに評価
要介護3	887円		ウ 栄養改善加算	150円	ただし月2回算定 3ヶ月ごとに評価
要介護4	1,008円		エ 個別機能訓練加算 (I)	46円	
要介護5	1,130円		オ 個別機能訓練加算 (II)	56円	
			カ 送迎なし減算	△47円	片道につき
			延長加算 9~10時間未満	50円	早延長のみ
			介護職員処遇改善加算		基本料金+サービス実施加算料金に 5.9%を乗じた額を加算
			介護職員等特定処遇改善加算		基本料金+サービス実施加算料金に 1.2%を乗じた額を加算

※[ア~オ] サービスを実施した場合加算となります。

### ◎介護予防通所サービス (介護保険対象)

基本料金 (共通的サービス)		サービス提供体制強化加算 72円	加算料金 (選択的サービス)		備 考
要支援1 事業対象者	月額 1,655円		ア 口腔機能向上加算	150円	月1回算定
要支援2 事業対象者	月額 3,393円	+	イ 栄養改善加算	150円	月1回算定
			ウ 生活機能向上グループ活動加算	100円	月1回算定
			事業所評価加算	120円	前年度の評価により加算 月1回算定
			介護職員処遇改善加算		基本料金+サービス実施加算料金に 5.9%を乗じた額を加算
			介護職員等特定処遇改善加算		基本料金+サービス実施加算料金に 1.2%を乗じた額を加算

※[ア~ウ] サービスを実施した場合加算となります。

\* 介護保険対象利用料金は、1割負担の場合の料金です。

### ◎その他介護保険対象外費用

- ・食 費 650円
- ・写 真 代 50円 (希望者のみ)
- ・おむつ代 実 費 (ご持参いただいた物が不足の場合)

◎ 利用料は上記のとおりですが、各種軽減制度（該当者のみ）の適用を受ける場合は、その制度の軽減割合に基づいた金額になります。必ず軽減証の提示が必要です。

◎ 利用料は、毎月25日までにお支払いいただきます。（ご利用月の翌月からお支払いが開始になります。）

