



デイサービスセンター あるて  
指定通所介護・介護予防通所介護サービス

(介護給付費1割負担額)

No. 1

I. 小規模型通所介護費（1日につき）

所要時間	7時間～9時間型	5時間～7時間型
要介護1	8,150円の1割（815円）	7,050円の1割（705円）
要介護2	9,580円の1割（958円）	8,310円の1割（831円）
要介護3	11,080円の1割（1,108円）	9,570円の1割（957円）
要介護4	12,570円の1割（1,257円）	10,820円の1割（1,082円）
要介護5	14,050円の1割（1,405円）	12,080円の1割（1,208円）

II. 加算（1日につき）

入浴介助体制加算	500円の1割（50円）
サービス提供体制強化加算（I）	120円の1割（12円）
時間延長サービス体制加算	9時間以上10時間未満 500円の1割（50円）
若年性認知症利用者受入加算	600円の1割（60円）
介護職員処遇改善加算（1ヶ月につき）	月の総単位数×1.9%の1割

※処遇改善加算につきましては、月のサービス利用総単位数により変動します。

III. 介護予防通所介護サービス（1ヶ月につき）

要支援1	21,150円の1割（2,115円）
要支援2	42,360円の1割（4,236円）

IV. 加算（1ヶ月につき）

運動器機能向上体制加算	2,250円の1割（225円）
予防通所サービス提供体制強化加算	支援1 480円の1割（48円）
	支援2 960円の1割（96円）
若年性認知症利用者受入加算	240円の1割（24円）
介護職員処遇改善入加算	月の総単位数×1.9%の1割

※処遇改善加算につきましては、月のサービス利用総単位数により変動します。  
※介護保険の給付の範囲を超えた分に関しましては、全額自己負担となります。

## 介護保険給付対象外のサービス料金

食 費 (1食につき)	670円	(おやつも含む)	参考 合計 895円 (カミソリ含む)	
日常生活費	バスタオル (入浴用)	63円		(入浴1回につき)
	フェイスタオル (入浴用)	46円		(入浴1回につき)
	リンスインシャンプー (入浴用)	19円		(入浴1回につき)
	ボディークリーム (入浴用)	21円		(入浴1回につき)
	おしぼり (昼食・おやつ用)	42円		(1日につき)
T字カミソリ (入浴時使用)	34円	(1個につき)		

活動・材料費 (教養娯楽費)	210円	(1日につき)
カレンダー、コースター作り、刺し子、個別調理、彫り切り、その他創作活動等 *どなたでも自由に参加できますが、材料などが自己負担になります。 また、カタログ等から個別に選択して頂くこともある為、定額の設定ができませんので、 その都度ご案内致します。		
その他、外出行事等	実 費	食事代等
*昼食代実費負担の際は、食事代670円はかかりません。		

オムツ代 (1枚につき)	パット	18円	替えをお持ち頂いた場合は費用はかかりません。
	パンツM	106円	
	パンツL	118円	
	パンツLL	130円	
	その他各種オムツ	実 費	

## ※キャンセル料

利用日前日の17時までに欠席の連絡が無く欠席された場合には  
キャンセル料として食事相当分を請求させていただきます。

〒067-0064

江別市上江別476番4

TEL 011-391-0200

FAX 011-391-0201

相談担当者 徳田 久美子