

デイサービスセンター 夢美はな  
利用料金表

(介護給付費1割負担額)

No. 1

I. 普通規模型通所介護費（1日につき）

所要時間	2～3時間型	3～4時間型	4～5時間型
要介護1	2,720円の1割（272円）	3,700円の1割（370円）	3,880円の1割（388円）
要介護2	3,110円の1割（311円）	4,230円の1割（423円）	4,440円の1割（444円）
要介護3	3,520円の1割（352円）	4,790円の1割（479円）	5,020円の1割（502円）
要介護4	3,920円の1割（392円）	5,330円の1割（533円）	5,600円の1割（560円）
要介護5	4,320円の1割（432円）	5,880円の1割（588円）	6,170円の1割（617円）

所要時間	5～6時間型	6～7時間型	7～8時間型
要介護1	5,700円の1割（570円）	5,840円の1割（584円）	6,580円の1割（658円）
要介護2	6,730円の1割（673円）	6,890円の1割（689円）	7,770円の1割（777円）
要介護3	7,770円の1割（777円）	7,960円の1割（796円）	9,000円の1割（900円）
要介護4	8,800円の1割（880円）	9,010円の1割（901円）	10,230円の1割（1,023円）
要介護5	9,840円の1割（984円）	10,080円の1割（1,008円）	11,480円の1割（1,148円）

II. 加算（1日につき）

入浴介助加算 I	400円の1割（40円）
個別機能訓練加算 I イ	560円の1割（56円）
個別機能訓練加算 I ロ	760円の1割（76円）
サービス提供体制強化加算 II	180円の1割（18円）
科学的介護推進体制加算	400円の1割（40円）
介護職員処遇改善入加算 I	月の総単位数×5.9%の1割
特定介護職員処遇改善加算 I（1ヶ月につき）	月の総単位数×1.2%の1割
介護職員等ベースアップ等支援加算（1ヶ月につき）	月の総単位数×1.1%の1割

※科学的介護推進体制加算につきましては1か月に1回算定となります。

※処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援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。

Ⅲ. 第一号通所事業サービス（1ヶ月につき）

要支援 1	① 週1回利用 4時間未満 14,380円の1割 (1,438円)	② 週1回利用 4時間以上 17,980円の1割 (1,798円)	①・② どちらか 選択する事 が出来ます
要支援 2	① 週1回利用 4時間未満 14,380円の1割 (1,438円)	② 週1回利用 4時間以上 17,980円の1割 (1,798円)	
	① 週2回利用 4時間未満 28,970円の1割 (2,897円)	② 週2回利用 4時間以上 36,210円の1割 (3,621円)	

Ⅳ. 加算（1ヶ月につき）

科学的介護推進体制加算	400円の1割（ 40円）
介護職員処遇改善入加算 I	月の総単位数×5.9%の1割
特定介護職員処遇改善入加算 I	月の総単位数×1.2%の1割
介護職員等ベースアップ等支援加算（1ヶ月につき）	月の総単位数×1.1%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)	700円	(おやつも含む)	
おやつのみご提供	100円	(13:30から利用の場合)	
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)
	ボディーソープ (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)

ご自身でお持ち頂いた場合は費用はかかりません。

活動・材料費 (教養娯楽費)	210円	(1日につき)
カレンダー、脳トレ (漢字・計算・間違い探し等)、お好きな飲み物、個別調理、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。		

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700円はかかりません。		

オムツ代 (1枚につき)	パット	20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	110円	
	パンツL	120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。

デイサービスセンター 夢美はな  
〒067-0065  
江別市ゆめみ野東町1番地5  
TEL 011-391-2100  
FAX 011-381-8100

# 【 利用料金 ご確認表 】 (ご家族様控え)

介護保険給付対象外のサービス料金

ご提供チェック欄

食 費 (1食につき)	700円	(おやつも含む)	<input type="checkbox"/>	
おやつのみご提供	100円	(午後から利用の方)	<input type="checkbox"/>	
日常生活費	バスタオル (入浴用)	63円	(入浴1回につき)	<input type="checkbox"/>
	フェイスタオル (入浴用)	46円	(入浴1回につき)	<input type="checkbox"/>
	リンスインシャンプー (入浴用)	19円	(入浴1回につき)	<input type="checkbox"/>
	ボディソープ (入浴用)	21円	(入浴1回につき)	<input type="checkbox"/>
	おしぼり (昼食・おやつ用)	42円	(1日につき)	<input type="checkbox"/>

ご提供チェック欄

活動・材料費 (教養娯楽費)	210円	(1日につき)	<input type="checkbox"/>
カレンダー、脳トレ (漢字・計算・間違い探し等)、お好きな飲み物、個別調理、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。			

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700円はかかりません。		

ご提供チェック欄

オムツ代 (1枚につき)	パット	20円	<input type="checkbox"/>
	パンツM	110円	<input type="checkbox"/>
	パンツL	120円	<input type="checkbox"/>
	パンツLL	130円	<input type="checkbox"/>
	その他各種オムツ	実 費	<input type="checkbox"/>

\*替えをお持ち頂いた場合は費用はかかりません。

## ※キャンセル料について

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 (700円) をご請求させていただきます。

デイサービスセンター 夢美はな

## 【 利用料金 ご確認表 】 (夢美はな控え)

No. 4

介護保険給付対象外のサービス料金

ご提供チェック欄

食 費 (1食につき)	700円	(おやつも含む)	<input type="checkbox"/>	
おやつのみご提供	100円	(午後から利用の方)	<input type="checkbox"/>	
日常生活費	バスタオル (入浴用)	63円	(入浴1回につき)	<input type="checkbox"/>
	フェイスタオル (入浴用)	46円	(入浴1回につき)	<input type="checkbox"/>
	リンスインシャンプー (入浴用)	19円	(入浴1回につき)	<input type="checkbox"/>
	ボディーソープ (入浴用)	21円	(入浴1回につき)	<input type="checkbox"/>
	おしぼり (昼食・おやつ用)	42円	(1日につき)	<input type="checkbox"/>

ご提供チェック欄

活動・材料費 (教養娯楽費)	210円	(1日につき)	<input type="checkbox"/>
カレンダー、脳トレ (漢字・計算・間違い探し等)、お好きな飲み物、個別調理、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。			

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700円はかかりません。		

ご提供チェック欄

オムツ代 (1枚につき)	パット	20円	<input type="checkbox"/>
	パンツM	110円	<input type="checkbox"/>
	パンツL	120円	<input type="checkbox"/>
	パンツLL	130円	<input type="checkbox"/>
	その他各種オムツ	実 費	<input type="checkbox"/>

\*替えをお持ち頂いた場合は費用はかかりません。

※キャンセル料について

利用日前日の17時まで、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 (700円) をご請求させていただきます。

デイサービスセンター 夢美はな