（別添資料）

ハートホーム南山口　デイサービスセンター　料金表
（介護予防・日常生活支援総合事業）

第一号通所事業利用料

自己負担の額は、下記法定利用料に介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合を乗じて得られた額とする。
（ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。）

		(単位数)	利用料（地域区分割合：10.00）			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
介護予防通所介護相当サービス	週1回程度利用　（月額）	1798	17,980 円	1,798 円	3,596 円	5,394 円
	週2回程度利用　（月額）	3621	36,210 円	3,621 円	7,242 円	10,863 円
通所型サービスA-①体と脳の機能アップ教室	週1回程度利用　（月額）	1460	14,600 円	1,460 円	2,920 円	4,380 円
	週2回程度利用　（月額）	2940	29,400 円	2,940 円	5,880 円	8,820 円
通所型サービスA-②足腰機能アップ教室	週1回程度利用　（月額）	1400	14,000 円	1,400 円	2,800 円	4,200 円
	週2回程度利用　（月額）	2810	28,100 円	2,810 円	5,620 円	8,430 円

【その他加算】　※算定する加算は、以下のうち算定要件を満たしたもののみとする。

		(単位数)	利用料（地域区分割合：10.00）			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
生活機能向上グループ活動加算	1月につき	＋ 100	1,000 円	100 円	200 円	300 円
若年性認知症利用者受入加算	1月につき	＋ 240	2,400 円	240 円	480 円	720 円
栄養アセスメント加算	1月につき	＋ 50	500 円	50 円	100 円	150 円
栄養改善加算	1月につき　（選択的サービス）	＋ 200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
口腔機能向上加算（Ⅰ）	1月につき　（選択的サービス）	＋ 150	1,500 円	150 円	300 円	450 円
一体的サービス提供加算	1月につき	＋ 480	4,800 円	480 円	960 円	1,440 円
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	運動器機能向上加算を算定していない場合　1月につき	＋ 200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
	運動器機能向上加算を算定している場合　1月につき	＋ 100	1,000 円	100 円	200 円	300 円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	1回につき　6月に1回を限度とする	＋ 20	200 円	20 円	40 円	60 円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	1回につき　6月に1回を限度とする	＋ 5	50 円	5 円	10 円	15 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	＋ 40	400 円	40 円	80 円	120 円
同一建物減算	週1回程度利用の場合	－ 376	−3,760 円	−376 円	−752 円	−1,128 円
	週2回程度利用の場合	－ 752	−7,520 円	−752 円	−1,504 円	−2,256 円
送迎未実施減算	片道につき	－ 47	−470 円	−47 円	−94 円	−141 円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）（介護予防通所介護相当サービスのみ）	事業対象者・支援1　1月につき	＋ 24	240 円	24 円	48 円	72 円
	事業対象者・支援2　1月につき	＋ 48	480 円	48 円	96 円	144 円
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	1月につき	上記通所介護費及び各種加算の9．0％に相当する額				

【その他利用料金】

食事提供に掛かる費用	昼食	500 円
	夕食	660 円
通常のサービス提供地域外への送迎に要する費用		実費

【手数料等】

利用料支払い延滞料	支払期限（利用月の翌月末日）の翌日から支払済みに至るまで	未払い金に対して年利10％（一日当たり約0.03％）
（※口座引落手数料は、当法人が負担します。）		