

デイサービスセンターせったや 利用料金

ご利用事業所の名称	デイサービスセンターせったや
サービスの種類	通所介護・介護予防通所サービス
事業所の所在地	〒940-1104 長岡市椋田屋町2701番地14
電話番号	0258-23-7255
事業所番号	1570202810
実施単位・利用定員	1単位・定員25名
サービス提供時間	8時45分～16時45分(7時間以上8時間未満)
通常の事業の実施地域	長岡市 小千谷市

内 容		利用者負担金(1割)	利用者負担金(2割)	
介護保険法定利用料 ※当事業所ではサービス提供時間は基本7時間以上8時間未満となっております。(費用の1割を利用者が負担)	介 護 費	要介護1	645円 / 回	1,290円 / 回
	要介護2	761円 / 回	1,522円 / 回	
	要介護3	883円 / 回	1,766円 / 回	
	要介護4	1,003円 / 回	2,006円 / 回	
	要介護5	1,124円 / 回	2,248円 / 回	
	各 種 加 算	利用者負担金(1割)	利用者負担金(2割)	
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	18円 / 回	36円 / 回	
	入浴加算	50円 / 回	100円 / 回	
	中重度ケア体制加算	45円 / 回	90円 / 回	
	認知症加算	60円 / 回	120円 / 回	
	個別機能訓練加算Ⅰ	46円 / 回	92円 / 回	
	個別機能訓練加算Ⅱ	56円 / 回	112円 / 回	
	生活機能向上連携加算 (個別機能訓練加算を算定している場合)	200円 (100円)	400円 (200円)	
	ADL維持等加算Ⅰ	3円(月単位)	6円(月単位)	
	ADL維持等加算Ⅱ	6円(月単位)	12円(月単位)	
	栄養改善加算	150円	300円	
	栄養スクリーニング加算	5円	10円	
	口腔機能向上加算(月2回まで)	150円 / 回	300円 / 回	
	若年性認知症利用者受入加算	60円 / 回	120円 / 回	
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	(※ 1)	(※ 1)	
	時間延長サービス体制加算 ※事前の申し込みが必要となります	(※ 2)	(※ 2)	
	送迎を行わなかった場合(片道につき)	▲47円/回	▲94円/回	
	介護保険適用外 (費用全額を利用者が負担)	食事(調理 食材費 おやつ代含む) ※当日キャンセルの場合は食費を徴収します	600円 / 回	

※1 1か月分利用料金(基本部分+各種加算)の5.9%

※2 9時間以上10時間未満の場合、500円

10時間以上11時間未満の場合、1,000円