

## 生き生き館岡山 デイサービスセンター(通所介護) 料金表

### ■ 介護報酬負担金

種別	所要時間	要介護認定区分	報酬(単位)	金額	利用者負担額		サービスコード
					1割	2割	
通所介護	5時間以上 7時間未満	要介護1	641単位	6,499円	650円	1,300円	151341
		要介護2	757単位	7,675円	768円	1,535円	151342
		要介護3	874単位	8,862円	887円	1,773円	151343
		要介護4	990単位	10,038円	1,004円	2,008円	151344
		要介護5	1,107単位	11,224円	1,123円	2,245円	151345
入浴介助加算		1日につき	50単位	507円	51円	102円	155301
介護職員処遇改善加算 I		1日につき	1ヶ月の利用総単位数に加算率(4.0%)を掛けた金額				
食費		1日につき			616円		

所要時間について3時間未満の利用は、心身の状況から長時間のサービス利用が困難等、利用者側のやむを得ない事情による場合のみとなります。

### ■ その他別途料金

おむつ代	1枚につき30円～170円(尿取りパッド、紙おむつ等)
キャンセル料	
ご利用日前日の午後5時までにご連絡をいただいた場合	無料
ご利用日前日の午後5時までにご連絡をいただかなかった場合	食費

## 生き生き館岡山 デイサービスセンター(介護予防通所介護) 料金表

### ■ 介護報酬負担金

種別	所要時間	要介護認定区分	報酬(単位) (1月につき)	金額	利用者負担額		サービスコード
					1割	2割	
介護予防通所介護		要支援1	1,647単位	16,700円	1,670円	3,340円	651111
		要支援2	3,377単位	34,242円	3,425円	6,849円	651121
予防通所介護処遇改善加算Ⅰ	1日につき		1ヶ月の利用総単位数に加算率(4.0%)を掛けた金額				656110
食費	1日につき				616円		

□ 所要時間について3時間未満の利用は、心身の状況から長時間のサービス利用が困難等、利用者側のやむを得ない事情による場合のみとなります。

### ■ その他別途料金

おむつ代	1枚につき30円～170円(尿取りパッド、紙おむつ等)
キャンセル料	
ご利用日前日の午後5時までにご連絡をいただいた場合	無料
ご利用日前日の午後5時までにご連絡をいただかなかった場合	食費

# 生き活き館岡山 ホームヘルパーステーション(訪問介護) 料金表

## ■ 介護報酬負担金

サービス区分	日中		夜間・早朝	深夜
	8:00～18:00		6:00～8:00	22:00～6:00
	1割負担	2割負担	18:00～22:00	
身体介護0(20分未満)	169円	337円	日中の 2割5分増	日中の 5割増
身体介護1(20分以上30分未満)	251円	501円		
身体介護2(30分以上60分未満)	397円	793円		
身体介護3(60分以上90分未満)	576円	1,152円		
身体1生活1(30分未満(20分以上45分未満))	320円	640円		
身体1生活2(30分未満(45分以上70分未満))	389円	778円		
身体1生活3(30分未満(70分以上))	458円	916円		
身体2生活1(60分未満(20分以上45分未満))	467円	934円		
身体2生活2(60分未満(45分以上70分未満))	536円	1,072円		
身体2生活3(60分未満(70分以上))	605円	1,210円		
生活2(20分以上45分未満)	187円	374円		
生活3(45分以上)	230円	460円		
<b>初期加算</b>	初回利用時のみ			
初回同行訪問時	205円	409円	1ヶ月あたり	
<b>緊急時訪問加算</b>	緊急訪問時のみ			
緊急訪問時	103円	205円	1回あたり	
<b>生活機能向上連携加算</b>	必要時のみ			
	103円	205円	1回あたり	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき	1ヶ月の利用総単位数に 加算率(8.6%)を掛けた金額		

- この料金は、あくまで標準的なものです。市町村・介護度・前年度訪問介護利用者等各種事由により個人個人料金が変わってきます。御自身の金額が決定しだいお知らせします。
- この料金は、ヘルパー1人の派遣料金です。
- 介護保険給付限度額を超えた部分は、全額負担のご利用となります。
- 利用料のお支払いについて、できるだけ自動払込サービスをお願いしています。
- 交通費については通常実施地域を超える、  
事業所から片道10キロメートル未満 150円  
事業所から片道10キロメートル以上 300円
- キャンセル料については前日連絡や、やむを得ない事情等は考慮致しますが、あまりにも理由に妥当性が無い場合等については、請求させていただきます。

# 生き生き館岡山 ホームヘルパーステーション(介護予防訪問介護) 料金表

## ■ 介護報酬負担金

分類	利用の目安	利用者負担額	
		1割	2割
介護予防本問介護(Ⅰ)	介護予防サービス計画において1週1回程度の指定介護予防訪問介護が必要と認められた者	1,193円	2,385円
介護予防本問介護(Ⅱ)	介護予防サービス計画において1週2回程度の指定介護予防訪問介護が必要と認められた者(※Ⅰ)	2,384円	4,768円
介護予防本問介護(Ⅲ)	介護予防サービス計画において(※Ⅰ)に掲げる回数の程度を超える指定介護予防訪問介護が必要と認められた者	3,782円	7,564円
初期加算		初回利用時のみ	
初回同行訪問時		205円	409円
		1ヶ月あたり	
生活機能向上連携加算		必要時のみ	
		103円	205円
		1ヶ月あたり	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき	1ヶ月の利用総単位数に 加算率(8.6%)を掛けた金額	

- この料金は、あくまで標準的なものです。市町村・介護度・前年度訪問介護利用者等各種事由により個人個人料金が変わってきます。御自身の金額が決定しだいお知らせします。
- この料金は、月額ヘルパー派遣料金です。
- 利用料のお支払いについて、できるだけ自動払込サービスをお願いしています。
- 交通費については通常実施地域を超える、
 

事業所から片道10キロメートル未満	150円
事業所から片道10キロメートル以上	300円