

利用料金表

●介護保険負担分

※当施設の利用料は介護度によって異なります。負担額は介護保険負担割合証に示される割合算出されます。一割負担の方は以下ようになります。

介護給付		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの自己負担分	基本料金 3時間以上5時間未満	380円	436円	493円	548円	605円
	基本料金 5時間以上7時間未満	572円	676円	780円	884円	988円
	基本料金 7時間以上9時間未満	656円	775円	898円	1,021円	1,144円
	各種加算	入浴加算 50円		サービス提供体制強化加算 12円	個別機能訓練加算Ⅱ 56円	

*介護職員処遇改善加算として上記の合計金額の5.9%が上乗せされます。

*土浦市のデイサービス利用単価は1単位=10.27円になります。

*個別機能訓練加算：機能訓練指導員・あん摩マッサージ師が施行した場合に算定
※送迎が実施されない場合（利用者が自ら通う場合・家族が送迎を行う場合）-47単位/片道

予防給付・総合事業		要支援1・事業対象者		要支援2・事業対象者	
1月あたりの自己負担分	基本料金	月に4回まで (1回につき)	378円	月に8回まで (1回につき)	389円
		月に5回以上	1,647円	月9回以上	3,377円
	各種加算	サービス提供 体制強化加算	要支援1	48円	
			要支援2	96円	

*介護職員処遇改善加算として上記の合計金額の4.0%が上乗せされます。

*土浦市のデイサービス利用単価は1単位=10.27円になります。

●介護保険外費用負担分（実費負担）

品目	料金	適応
給食費	550円	昼食費
レクリエーションクラブ参加費	実費相当額 (100円程度～)	材料費・入場料等・保険料
時間延長利用	500円	1時間あたり
オムツ販売価格(1枚)	紙おむつ : 120円	尿パット : 50円
	紙パンツ : 120円	◎廃棄料金を含めた額です

※オムツは原則として利用者持参でお願い致します。(施設のオムツを使用した場合は自己負担となります。)