

【利用料金一覧表】1割負担 デイサービスセンター はなみずき

1、基本料金（2025年5月～）

利用時間

1回あたり(円)

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料(3～4時間)	370	423	479	533	588
利用料(6～7時間)	584	689	796	901	1008
利用料(7～8時間)	658	777	900	1023	1148

加算	詳細	備考
① サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円×ご利用回数	
② 科学的介護推進体制加算	40円 ひと月	
③ 中重度ケア体制加算	45円×ご利用回数	要介護1～5算定
④ 認知症加算	60円×ご利用回数	該当者に算定
⑤ 入浴介助加算(Ⅰ)	40円×入浴回数	
⑥ 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円×月2回	該当者に算定
⑦ 個別機能訓練加算Ⅰ(□) もしくは個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	76円×ご利用回数 56円×ご利用回数	機能訓練実施者 *職員体制によって加算が変わります
⑧ 個別機能訓練加算Ⅱ	20円 ひと月	機能訓練実施者

※ 料金の計算＝基本料金＋加算①②③＋(④⑤⑥⑦⑧は該当者のみ)＋別途料金

上記料金に介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)として9.2%分が加算されます

《総合事業 介護予防通所介護相当サービス》

	要支援1	要支援2	備考
基本料金	1,798円	3,621円	月額
⑨ サービス提供体制強化加算Ⅰ	88円	176円	月額
⑩ 科学的介護推進体制加算	40円	40円	月額

※ 料金の計算＝基本料金＋加算⑨⑩＋別途料金

上記料金に介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)として9.2%分が加算されます

<介護給付・予防給付共通事項>

・当事業所は塩尻市に立地していますので地域区分が7級地となり、引き続き1単位10.14円での換算(従来1単位10円)となりますので、その1割をご負担いただくことになります。

2、別途料金

- ・ 食事代 1日 720円
- ・ 延長サービス 30分毎 1,000円
- ・ 教養娯楽費、他

オムツ	リハパン	パット	トロミ剤	排泄セット	枕用タオル
1枚100円	1枚100円	1枚30円	100g 500円	1セット20円	91円(抜)
マスク代	コピー・印刷代	入浴タオルセット	食事エプロン		
9円(抜)	9円(抜)	182円(抜)	1枚20円		