

# いきいきデイサービスおおいど

## 利用料金表

2020年12月

### 介護保険適用

利用者の介護保険負担割合証に記載の負担割合分が、利用者負担金となります。  
ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

### 基本料金

介護保険		単位数	金額 (1割負担の場合)
利用時間 6 時間以上 7 時間未満	要介護 1	575	¥590
	要介護 2	679	¥690
	要介護 3	784	¥800
	要介護 4	888	¥900
	要介護 5	993	¥1,010
利用時間 7 時間以上 8 時間未満	要介護 1	648	¥660
	要介護 2	765	¥780
	要介護 3	887	¥900
	要介護 4	1,008	¥1,030
	要介護 5	1,130	¥1,150
利用時間 8 時間以上 9 時間未満	要介護 1	659	¥670
	要介護 2	779	¥790
	要介護 3	902	¥920
	要介護 4	1,026	¥1,040
	要介護 5	1,150	¥1,170

※当事業所は伊勢崎市に所在するため、1単位あたり10.14円に換算されます。

### 各種加算

加算種類	単位数	金額 (1割負担の場合)
入浴加算	50	¥51
中重度ケア加算	45	¥46
サービス提供体制加算 (I) イ	18	¥18
介護職員処遇改善加算 (III)	基本単位数に各種加算を合計した単位の1000分の23に相当する単位を加算する。	

※当事業所は伊勢崎市に所在するため、1単位あたり10.14円に換算されます。

### 介護保険適用外

種類	単位	金額 (税込)
昼食・おやつ・飲料代	1日あたり	¥600
尿とりパッド	1枚あたり	¥50
パンツ式おむつ	1枚あたり	¥120
テープ式おむつ	1枚あたり	¥150
使用済おむつ類処理 (廃棄) 代	1枚あたり	¥25
T字カミソリ	1本あたり	¥30
歯ブラシ	1本あたり	¥100
口腔ケア用スポンジ	1本あたり	¥40
くるりーな歯ブラシ	1本あたり	¥350

※その他、レクリエーションにかかる費用、理美容代等は自己負担となります。