

はなみずき園デイサービスセンター 1日のご利用料金

サービス提供時間 09:40～15:45(介護保険1割負担)

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	単位:円
(I)基本費用	610	720	832	942	1053	
(II)サービス提供体制強化加算II	19					
(III)個別機能訓練加算I 2	80					
(IV)入浴介助加算I	42					
(V)処遇改善加算I	64～110(要介護度・利用内容に応じて算定)					
小計(介護保険負担分)	820	940	1062	1181	1304	
(VI)昼食・おやつ代(介護保険外実費)	650					
1日負担額(目安)	1470	1590	1712	1831	1954	

※ご家族様の送迎により利用された方については、片道につき-49円となります

※個別機能訓練加算IIとして1月につき21円、科学的介護推進体制加算として1月につき42円請求致します

サービス提供時間 09:40～15:45(介護保険2割負担)

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	単位:円
(I)基本費用	1220	1440	1664	1883	2107	
(II)サービス提供体制強化加算II	38					
(III)個別機能訓練加算I 2	159					
(IV)入浴介助加算I	84					
(V)処遇改善加算I	129～220(要介護度・利用内容に応じて算定)					
小計(介護保険負担分)	1639	1879	2124	2362	2607	
(VI)昼食・おやつ代(介護保険外実費)	650					
1日負担額(目安)	2289	2529	2774	3012	3257	

※ご家族様の送迎により利用された方については、片道につき-99円となります

※個別機能訓練加算IIとして1月につき42円、科学的介護推進体制加算として1月につき84円請求致します

サービス提供時間 09:40～15:45(介護保険3割負担)

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	単位:円
(I)基本費用	1831	2160	2496	2825	3160	
(II)サービス提供体制強化加算II	57					
(III)個別機能訓練加算I 2	239					
(IV)入浴介助加算I	126					
(V)処遇改善加算I	194～329(要介護度・利用内容に応じて算定)					
小計(介護保険負担分)	2458	2819	3186	3543	3910	
(VI)昼食・おやつ代(介護保険外実費)	650					
1日負担額(目安)	3108	3469	3836	4193	4560	

※ご家族様の送迎により利用された方については、片道につき-148円となります

※個別機能訓練加算IIとして1月につき63円、科学的介護推進体制加算として1月につき126円請求致します

(I)要介護度別の基本料金となります。

(II)介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上であること。

(III)個別に機能訓練をされた方に対し請求することとなります。

(IV)入浴される方の料金です。御利用形態に関わらず、一律の料金体系となっております。

(V)介護職員の処遇改善に関わる加算となります(所定単位数の9.2%加算)。

(VI)食事を提供する際に必要な食材料に係る料金です。1回の御利用に対し¥650となります。

※1日の負担額はサービス(入浴・訓練)の実施の有無により変わります。

合計金額は端数処理の関係上、若干の差異が生じることがあります

はなみずき園デイサービスセンター 1日のご利用料金

サービス提供時間 09:40～17:00(介護保険1割負担)

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	単位:円
(I)基本費用	688	812	941	1069	1200	
(II)サービス提供体制強化加算II	19					
(III)個別機能訓練加算I 2	80					
(IV)入浴介助加算I	42					
(V)処遇改善加算I	73～124(要介護度・利用内容に応じて算定)					
小計(介護保険負担分)	904	1040	1180	1320	1463	
(VI)昼食・おやつ代(介護保険外実費)	650					
1日負担額(目安)	1554	1690	1830	1970	2113	

※ご家族様の送迎により利用された方については、片道につき49円となります

※個別機能訓練加算IIとして1月につき21円、科学的介護推進体制加算として1月につき42円請求致します

サービス提供時間 09:40～17:00(介護保険2割負担)

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	単位:円
(I)基本費用	1376	1624	1881	2138	2399	
(II)サービス提供体制強化加算II	38					
(III)個別機能訓練加算I 2	159					
(IV)入浴介助加算I	84					
(V)処遇改善加算I	145～247(要介護度・利用内容に応じて算定)					
小計(介護保険負担分)	1808	2080	2360	2640	2926	
(VI)昼食・おやつ代(介護保険外実費)	650					
1日負担額(目安)	2458	2730	3010	3290	3576	

※ご家族様の送迎により利用された方については、片道につき99円となります

※個別機能訓練加算IIとして1月につき42円、科学的介護推進体制加算として1月につき84円請求致します

サービス提供時間 09:40～17:00(介護保険3割負担)

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	単位:円
(I)基本費用	2063	2436	2822	3207	3599	
(II)サービス提供体制強化加算II	57					
(III)個別機能訓練加算I 2	239					
(IV)入浴介助加算I	126					
(V)処遇改善加算I	217～370(要介護度・利用内容に応じて算定)					
小計(介護保険負担分)	2712	3120	3540	3960	4389	
(VI)昼食・おやつ代(介護保険外実費)	650					
1日負担額(目安)	3362	3770	4190	4610	5039	

※ご家族様の送迎により利用された方については、片道につき148円となります

※個別機能訓練加算IIとして1月につき63円、科学的介護推進体制加算として1月につき126円請求致します

(I)要介護度別の基本料金となります。

(II)介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上であること。

(III)個別に機能訓練をされた方に対し請求することとなります。

(IV)入浴される方の料金です。御利用形態に関わらず、一律の料金体系となっております。

(V)介護職員の処遇改善に関わる加算となります(所定単位数の9.2%加算)。

(VI)食事を提供する際に必要な食材料に係る料金です。1回の御利用に対し¥650となります。

※1日の負担額はサービス(入浴・訓練)の実施の有無により変わります。

合計金額は端数処理の関係上、若干の差異が生じることがあります

はなみずき園デイサービスセンター 1か月のご利用料金

介護予防型通所:要支援(介護保険1割負担)

要介護度	要支援1	要支援2	要支援2(週1回)	
(Ⅰ)基本費用	1879	3784	1879	単位:円
(Ⅱ)サービス提供体制強化加算Ⅱ	75	150	75	
(Ⅲ)科学的介護推進体制加算	42	42	42	
(Ⅳ)処遇改善加算Ⅰ	184	366	184	
小計(介護保険負担分)	2180	4342	2180	
(Ⅴ)昼食・おやつ代(介護保険外実費)	650			
1か月負担額(目安)	2830	4992	2830	

※ケアハウスはなみずき園に入居中の方は基本費用より(要支援1:393円、

要支援2:786円)差し引いた金額に基づき請求致します

※ご家族様の送迎により利用された方については、片道につき-49円となります

介護予防型通所:要支援(介護保険2割負担)

要介護度	要支援1	要支援2	要支援2(週1回)	
(Ⅰ)基本費用	3758	7568	3758	単位:円
(Ⅱ)サービス提供体制強化加算Ⅱ	151	301	151	
(Ⅲ)科学的介護推進体制加算	84	84	84	
(Ⅳ)処遇改善加算Ⅰ	368	731	368	
小計(介護保険負担分)	4360	8684	4360	
(Ⅴ)昼食・おやつ代(介護保険外実費)	650			
1日負担額(目安)	5010	9334	5010	

※ケアハウスはなみずき園に入居中の方は基本費用より(要支援1:786円、

要支援2:1572円)差し引いた金額に基づき請求致します

※ご家族様の送迎により利用された方については、片道につき-99円となります

介護予防型通所:要支援(介護保険3割負担)

要介護度	要支援1	要支援2	要支援2(週1回)	
(Ⅰ)基本費用	5637	11352	5637	単位:円
(Ⅱ)サービス提供体制強化加算Ⅱ	226	451	226	
(Ⅲ)科学的介護推進体制加算	126	126	126	
(Ⅳ)処遇改善加算Ⅰ	552	1097	539	
小計(介護保険負担分)	6540	13026	6540	
(Ⅴ)昼食・おやつ代(介護保険外実費)	650			
1日負担額(目安)	7190	13676	7190	

※ケアハウスはなみずき園に入居中の方は基本費用より(要支援1:1179円、

要支援2:2358円)差し引いた金額に基づき請求致します

※ご家族様の送迎により利用された方については、片道につき-148円となります

※合計金額は端数処理の関係上、若干の差異が生じることがあります

(Ⅰ)基本料金(介護予防型通所介護費)1ヶ月あたりの料金となります

(Ⅱ)介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上である加算となります

(Ⅲ)PCDAサイクルを推進しケアの質の向上を図る取り組みを評価する加算です

(Ⅳ)介護職員の処遇改善に関わる加算となります(所定単位数の9.2%加算)

(Ⅴ)食事を提供する際に必要な食材料に係る料金です。1回の御利用に対し¥650となります