

# デイサービスセンター「サンファミリア米沢」利用料金表 ≪ 介護予防・日常生活支援総合事業（通所型サービス） ≫

## 1. 介護保険一部負担額

令和元年10月1日現在

介護サービス利用者負担額	税区分	月 額
事業対象者 要支援1	非課税	1,655円/月
事業対象者 要支援2	〃	3,393円/月

	費 目	税区分	料 金	内 容
基本 加算	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	非課税	72円/月	要支援1
			144円/月	要支援2
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	〃	5.9%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	〃	1.2%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
対 象 者 の み の 加 算	生活機能向上グループ活動加算	〃	100円/月	日常生活上の支援のための活動を行った場合
	運動器機能向上加算	〃	225円/月	運動器機能向上に係る個別の計画を作成、実施した場合
	栄養改善加算	〃	150円/月	低栄養状態にある方に対し栄養ケア計画を作成実施した場合
	口腔機能向上加算	〃	150円/月	計画的な口腔ケアを行った場合
	選択的サービス複数実施加算Ⅰ	〃	480円/月	選択的サービスのうち2種類実施した場合
	選択的サービス複数実施加算Ⅱ	〃	700円/月	選択的サービスのうち3種類実施した場合

※介護保険負担割合証の負担割合が2割又は3割と記載されている方は、介護保険一部負担額はその割合を乗じた額になります。

## 2. 食費

費 目	税区分	料 金	内 容
食材料費	非課税	550円/日	利用者全員
おやつ代	〃	100円/日	利用者全員

## 3. その他の利用料

	費 目	税区分	料 金	内 容
そ の 他	紙おむつ	非課税	150円/枚	センター準備品を使用した場合
	紙パンツ	〃	120円/枚	センター準備品を使用した場合
	尿とりパット	〃	30円/枚	センター準備品を使用した場合
	レクリエーション材料費等	税別	実 費	個人趣味活動材料費