

フォーレストデイサービスセンター 料金表

令和3年4月1日 現在

○通所介護

該当区分	1日あたりの利用料金（1割負担時）					
利用時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間	8～9時間
要介護1	3,680円	3,860円	5,670円	5,810円	6,550円	6,660円
要介護2	4,210円	4,420円	6,700円	6,860円	7,730円	7,870円
要介護3	4,770円	5,000円	7,730円	7,920円	8,960円	9,110円
要介護4	5,300円	5,570円	8,760円	8,970円	10,180円	10,360円
要介護5	5,850円	6,140円	9,790円	10,030円	11,420円	11,620円
該当区分	介護保険適用時の1日あたりの利用料金（1割負担時）					
利用時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間	8～9時間
要介護1	368円	386円	567円	581円	655円	666円
要介護2	421円	442円	670円	686円	773円	787円
要介護3	477円	500円	773円	792円	896円	911円
要介護4	530円	557円	876円	897円	1,018円	1,036円
要介護5	585円	614円	979円	1,003円	1,142円	1,162円
入浴介助加算Ⅰ				400円	40円	
入浴介助加算Ⅱ				550円	55円	
個別機能訓練加算Ⅰ（イ）				560円	56円	
個別機能訓練加算Ⅰ（ロ）				850円	85円	
個別機能訓練加算Ⅱ				200円	20円	
中重度者ケア体制加算				450円	45円	
認知症加算				600円	60円	
栄養改善加算				2000	200円	
栄養アセスメント加算				500円	50円	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	6月に1回を限度			1回200円	20円	
口腔機能向上加算（Ⅰ）	月2回を限度			1回1,500円	150円	
口腔機能向上加算（Ⅱ）	月2回を限度			1回1,600円	160円	
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	3月に1回を限度			1回1,000円	100円	
生活機能向上連携加算（Ⅱ）				2000円	200円	
ADL維持等加算（Ⅰ）				300円/月	30円/月	
ADL維持等加算（Ⅱ）				600円/月	60円/月	

ADL 維持等加算（Ⅲ）	30 円／月	3 円／月
科学的介護推進体制加算	400 円	40 円
サービス体制強化加算（Ⅰ）	220 円	22 円
サービス体制強化加算（Ⅱ）	180 円	18 円
サービス体制強化加算（Ⅲ）	60 円	6 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×59/1000	
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数×43/1000	
介護職員処遇改善加算Ⅲ	所定単位数×23/1000	
介護職員処遇改善加算Ⅳ	介護処遇改善加算Ⅲの 90/100	
介護職員処遇改善加算Ⅴ	介護処遇改善加算Ⅲの 80/100	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×12/1000	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数×10/1000	

○日常生活支援総合事業

該当区分	介護保険給付額(1ヶ月)		介護保険適用時の 1ヶ月あたりの自己負担額
要支援1	16,720円		1,672円
要支援2	34,280円		3,428円
選択的サービス加算			
運動機能向上加算	1ヶ月	2,250円	225円
栄養改善加算	1ヶ月	2,000円	200円
口腔機能向上加算Ⅰ	1ヶ月	1,500円	150円
口腔機能向上加算Ⅱ	1ヶ月	1,600円	160円
事業所評価加算	1ヶ月	1,200円	120円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援1	1ヶ月 880円	要支援1 88円
	要支援2	1ヶ月 1,760円	要支援2 176円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1	1ヶ月 720円	要支援1 72円
	要支援2	1ヶ月 1,440円	要支援2 144円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	要支援1	1ヶ月 240円	要支援1 24円
	要支援2	1ヶ月 480円	要支援2 48円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×59/1000		
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数×43/1000		
介護職員処遇改善加算Ⅲ	所定単位数×23/1000		
介護職員処遇改善加算Ⅳ	介護処遇改善加算Ⅲの90/100		
介護職員処遇改善加算Ⅴ	介護処遇改善加算Ⅲの80/100		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×12/1000		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数×10/1000		

* 昼食代 一食あたり 700円 (全額自己負担)

* その他、おむつ代、レクリエーションにかかる費用などは自己負担となります。

* ご利用時間外での延長をご希望される場合、利用料金をご契約の利用時間で除した金額を頂きます。尚、延長料金は30分毎計算します。

○キャンセル規程

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

ご利用日の前日午後 3 時までにご連絡いただいた場合	無料
ご利用日の当日午前 8 時 30 分までにご連絡いただいた場合	700円 (食費自己負担分)
ご利用日の当日午前 8 時 30 分までにご連絡がなかった場合	1日の利用料の50%及び700円(食費自己負担分)

※やむを得ない事情の場合はこの限りではありません。