

【 地 域 密 着 型 通 所 介 護 】 【 要 介 護 料 金 表 1 割 】

【要介護1～5の方】

・要介護状態の悪化又は予防、能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営む事が出来るよう計画的にリハビリを行い援助します。

通所介護利用料(一日あたり)

要 介 護	利用料	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算Ⅰイ	個別機能 訓練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅱ	科学的介護推進 体制加算	食材料費	合計
要介護1	¥697	¥41	¥58	¥21	¥19	¥40	¥579	¥1,455
要介護2	¥827	¥41	¥58	¥21	¥19	¥40	¥579	¥1,585
要介護3	¥950	¥41	¥58	¥21	¥19	¥40	¥579	¥1,708
要介護4	¥1,078	¥41	¥58	¥21	¥19	¥40	¥579	¥1,836
要介護5	¥1,204	¥41	¥58	¥21	¥19	¥40	¥579	¥1,962

通所介護利用料(週1回利用、月4回利用の場合)

要 介 護	利用料	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算Ⅰイ	個別機能 訓練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅱ	科学的介護推進 体制加算	食材料費	合計
要介護1	¥2,788	¥164	¥232	¥21	¥76	¥160	¥2,316	¥5,757
要介護2	¥3,308	¥164	¥232	¥21	¥76	¥160	¥2,316	¥6,277
要介護3	¥3,800	¥164	¥232	¥21	¥76	¥160	¥2,316	¥6,769
要介護4	¥4,312	¥164	¥232	¥21	¥76	¥160	¥2,316	¥7,281
要介護5	¥4,816	¥164	¥232	¥21	¥76	¥160	¥2,316	¥7,785

通所介護利用料(週2回利用、月8回利用の場合)

要 介 護	利用料	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算Ⅰイ	個別機能 訓練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅱ	科学的介護推進 体制加算	食材料費	合計
要介護1	¥5,576	¥328	¥464	¥21	¥152	¥320	¥4,632	¥11,493
要介護2	¥6,616	¥328	¥464	¥21	¥152	¥320	¥4,632	¥12,533
要介護3	¥7,600	¥328	¥464	¥21	¥152	¥320	¥4,632	¥13,517
要介護4	¥8,624	¥328	¥464	¥21	¥152	¥320	¥4,632	¥14,541
要介護5	¥9,632	¥328	¥464	¥21	¥152	¥320	¥4,632	¥15,549

※その他一月の利用料(利用料、介助入浴費、機能訓練費、サービス提供体制強化加算)に介護職員処遇改善加算(所定単位数の9.2%)が加算されます。

※上記の利用料は若干変わることがありますので御了承下さい。

※その他レクリエーション活動の材料費、オムツ代等は提供した実費負担となります。

【 営 業 日 】
月曜～土曜・祝日(12/30～1/3を除く)

【サービス提供時間】
午前9時～午後4時

◎申込み、ご相談は 玉井泉陽園 デイサービスセンター までご連絡いただくか、お越しください。

TEL 072-473-3333

【 地 域 密 着 型 通 所 介 護 】 【 要 介 護 料 金 表 2 割 】

【要介護1～5の方】

・要介護状態の悪化又は予防、能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営む事が出来るよう計画的にリハビリを行い援助します。

通所介護利用料(一日あたり)

要 介 護	利用料	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算Ⅰイ	個別機能 訓練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅱ	科学的介護推進 体制加算	食材料費	合計
要 介 護 1	¥1,393	¥82	¥115	¥41	¥37	¥82	¥579	¥2,329
要 介 護 2	¥1,646	¥82	¥115	¥41	¥37	¥82	¥579	¥2,582
要 介 護 3	¥1,900	¥82	¥115	¥41	¥37	¥82	¥579	¥2,836
要 介 護 4	¥2,155	¥82	¥115	¥41	¥37	¥82	¥579	¥3,091
要 介 護 5	¥2,408	¥82	¥115	¥41	¥37	¥82	¥579	¥3,344

通所介護利用料(週1回利用、月4回利用の場合)

要 介 護	利用料	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算Ⅰイ	個別機能 訓練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅱ	科学的介護推進 体制加算	食材料費	合計
要 介 護 1	¥5,572	¥328	¥460	¥41	¥148	¥328	¥2,316	¥9,193
要 介 護 2	¥6,584	¥328	¥460	¥41	¥148	¥328	¥2,316	¥10,205
要 介 護 3	¥7,600	¥328	¥460	¥41	¥148	¥328	¥2,316	¥11,221
要 介 護 4	¥8,620	¥328	¥460	¥41	¥148	¥328	¥2,316	¥12,241
要 介 護 5	¥9,632	¥328	¥460	¥41	¥148	¥328	¥2,316	¥13,253

通所介護利用料(週2回利用、月8回利用の場合)

要 介 護	利用料	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算Ⅰイ	個別機能 訓練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅱ	科学的介護推進 体制加算	食材料費	合計
要 介 護 1	¥11,144	¥656	¥920	¥41	¥296	¥656	¥4,632	¥18,345
要 介 護 2	¥13,168	¥656	¥920	¥41	¥296	¥656	¥4,632	¥20,369
要 介 護 3	¥15,200	¥656	¥920	¥41	¥296	¥656	¥4,632	¥22,401
要 介 護 4	¥17,240	¥656	¥920	¥41	¥296	¥656	¥4,632	¥24,441
要 介 護 5	¥19,264	¥656	¥920	¥41	¥296	¥656	¥4,632	¥26,465

※その他一月の利用料(利用料、介助入浴費、機能訓練費、サービス提供体制強化加算)に介護職員処遇改善加算(所定単位数の9.2%)が加算されます。

※上記の利用料は若干変わることがありますので御了承下さい。

※その他レクリエーション活動の材料費、オムツ代等は提供した実費負担となります。

【 営 業 日 】

月曜～土曜・祝日(12/30～1/3を除く)

【サービス提供時間】

午前9時～午後4時

◎申込み、ご相談は 玉井泉陽園 デイサービスセンター までご連絡いただくか、お越しください。

TEL 072-473-3333

【 地 域 密 着 型 通 所 介 護 】 【 要 介 護 料 金 表 3 割 】

【要介護1～5の方】

・要介護状態の悪化又は予防、能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営む事が出来るよう計画的にリハビリを行い援助します。

通所介護利用料(一日あたり)

要 介 護	利用料	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算Ⅰイ	個別機能 訓練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅱ	科学的介護推進 体制加算	食材料費	合計
要 介 護 1	¥2,089	¥123	¥173	¥62	¥56	¥123	¥579	¥3,205
要 介 護 2	¥2,468	¥123	¥173	¥62	¥56	¥123	¥579	¥3,584
要 介 護 3	¥2,850	¥123	¥173	¥62	¥56	¥123	¥579	¥3,966
要 介 護 4	¥3,032	¥123	¥173	¥62	¥56	¥123	¥579	¥4,148
要 介 護 5	¥3,611	¥123	¥173	¥62	¥56	¥123	¥579	¥4,727

通所介護利用料(週1回利用、月4回利用の場合)

要 介 護	利用料	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算Ⅰイ	個別機能 訓練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅱ	科学的介護推進 体制加算	食材料費	合計
要 介 護 1	¥8,356	¥492	¥692	¥62	¥224	¥492	¥2,316	¥12,634
要 介 護 2	¥9,872	¥492	¥692	¥62	¥224	¥492	¥2,316	¥14,150
要 介 護 3	¥11,400	¥492	¥692	¥62	¥224	¥492	¥2,316	¥15,678
要 介 護 4	¥12,128	¥492	¥692	¥62	¥224	¥492	¥2,316	¥16,406
要 介 護 5	¥14,444	¥492	¥692	¥62	¥224	¥492	¥2,316	¥18,722

通所介護利用料(週2回利用、月8回利用の場合)

要 介 護	利用料	入浴介助 加算Ⅰ	個別機能 訓練加算Ⅰイ	個別機能 訓練加算Ⅱ	サービス提供体制 強化加算Ⅱ	科学的介護推進 体制加算	食材料費	合計
要 介 護 1	¥16,712	¥984	¥1,384	¥62	¥448	¥984	¥4,632	¥25,206
要 介 護 2	¥19,744	¥984	¥1,384	¥62	¥448	¥984	¥4,632	¥28,238
要 介 護 3	¥22,800	¥984	¥1,384	¥62	¥448	¥984	¥4,632	¥31,294
要 介 護 4	¥24,256	¥984	¥1,384	¥62	¥448	¥984	¥4,632	¥32,750
要 介 護 5	¥28,888	¥984	¥1,384	¥62	¥448	¥984	¥4,632	¥37,382

※その他一月の利用料(利用料、介助入浴費、機能訓練費、サービス提供体制強化加算)に介護職員処遇改善加算(所定単位数の9.2%)が加算されます。

※上記の利用料は若干変わることがありますので御了承下さい。

※その他レクリエーション活動の材料費、オムツ代等は提供した実費負担となります。

【 営 業 日 】

月曜～土曜・祝日(12/30～1/3を除く)

【サービス提供時間】

午前9時～午後4時

◎申込み、ご相談は 玉井泉陽園 デイサービスセンター までご連絡いただくか、お越しください。

TEL 072-473-3333

【 総 合 事 業 料 金 表 1割 】

【介護予防通所介護相当サービスの方】

・可能な限り自立した日常生活を営む事が出来るよう、生活機能の維持又は向上を目指して、計画的に体操等(セラバンド・重り・ダンベル等を使用)を行い援助します。

(事業対象者/要支援1)週1回の利用の場合

※要支援1は週1回の利用となります。

(1日)

①

②

③

④

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 1	¥448	¥74	¥41	¥579	¥1,142

(1月の中で全部で4回のサービス)

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 1	¥1,792	¥74	¥41	¥2,316	¥4,223

(1月の中で5回以上のサービス)

⑤

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 1	¥1,847	¥74	¥41	¥2,895	¥4,857

(事業対象者/要支援2)週2回の利用の場合

※要支援2は週1～2回の利用となります。

(1日)

⑥

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 2	¥459	¥148	¥41	¥579	¥1,227

週2回の利用の場合※下記は8回の利用料金です。

(1月の中で全部で5回～8回までのサービス)

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 2	¥3,672	¥148	¥41	¥2,895	¥6,756

(1月の中で9回以上のサービス)

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 2	¥3,719	¥148	¥41	¥5,211	¥9,119

※①④⑥は回数毎、②③⑤は月額となります。要支援、事業対象者の方は入浴代は頂きません。

その他一月の利用料(利用料、サービス提供体制強化加算、科学的介護推進体制加算)に介護職員処遇改善加算(所定単位数の9.2%)、が加算されます。

※上記の利用料は若干変わることがありますので御了承下さい。

※その他レクリエーション活動の材料費、オムツ代等は提供した実費負担となります。

【 総 合 事 業 料 金 表 2割 】

【介護予防通所介護相当サービスの方】

・可能な限り自立した日常生活を営む事が出来るよう、生活機能の維持又は向上を目指して、計画的に体操等(セラバンド・重り・ダンベル等を使用)を行い援助します。

(事業対象者/要支援1)週1回の利用の場合

※要支援2は週1～2回の利用となります。

(1日)

要 介 護	① 利用料	② サービス提供体制 強化加算	③ 科学的介護推進体 制加算	④ 食 材 料 費 (一 日)	合 計
事 業 対 象 者 要 支 援 1	¥896	¥148	¥82	¥579	<u>¥1,705</u>

(1月の中で全部で4回のサービス)

要 介 護	利用料	サービス提供体制 強化加算	科学的介護推進体 制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事 業 対 象 者 要 支 援 1	¥3,584	¥148	¥82	¥2,316	<u>¥6,130</u>

通所介護予防利用料(週1回、月5回以上の場合)

⑤

要 介 護	利用料	サービス提供体制 強化加算	科学的介護推進体 制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事 業 対 象 者 要 支 援 1	¥3,693	¥148	¥82	¥2,895	<u>¥6,818</u>

(事業対象者/要支援2)週2回の利用の場合

※要支援2は週2回の利用となります。

(1日)

⑥

要 介 護	利用料	サービス提供体制 強化加算	科学的介護推進体 制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事 業 対 象 者 要 支 援 2	¥918	¥296	¥82	¥579	<u>¥1,875</u>

週2回の利用の場合※下記は8回の利用料金です。

(1月の中で全部で5回～8回までのサービス)

要 介 護	利用料	サービス提供体制 強化加算	科学的介護推進体 制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事 業 対 象 者 要 支 援 2	¥7,344	¥296	¥82	¥2,895	<u>¥10,617</u>

(1月の中で9回以上のサービス)

要 介 護	利用料	サービス提供体制 強化加算	科学的介護推進体 制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事 業 対 象 者 要 支 援 2	¥7,438	¥296	¥82	¥5,211	<u>¥13,027</u>

※①④⑥は回数毎、②③⑤は月額となります。要支援、事業対象者の方は入浴代は頂きません。

その他一月の利用料(利用料、サービス提供体制強化加算、科学的介護推進体制加算)に介護職員処遇改善加算(所定単位数の9.2%)、が加算されます。

※上記の利用料は若干変わることがありますので御了承下さい。

※その他レクリエーション活動の材料費、オムツ代等は提供した実費負担となります。

【 総 合 事 業 料 金 表 3割 】

【介護予防通所介護相当サービスの方】

・可能な限り自立した日常生活を営む事が出来るよう、生活機能の維持又は向上を目指して、計画的に体操等（セラバンド・重リ・ダンベル等を使用）を行い援助します。

（事業対象者/要支援1）週1回の利用の場合

※要支援1は週1回の利用となります。

（1日）

①

②

③

④

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 1	¥1,344	¥222	¥123	¥579	<u>¥2,268</u>

（1月の中で全部で4回のサービス）

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 1	¥5,376	¥222	¥123	¥2,316	<u>¥8,037</u>

（1月の中で5回以上のサービス）

⑤

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 1	¥5,540	¥222	¥123	¥2,895	<u>¥8,780</u>

（事業対象者/要支援2）週2回の利用の場合

※要支援2は週1～2回の利用となります。

（1日）

⑥

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 2	¥1,377	¥444	¥123	¥579	<u>¥2,523</u>

週2回の利用の場合※下記は8回の利用料金です。

（1月の中で全部で5回～8回までのサービス）

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 2	¥11,016	¥444	¥123	¥2,895	<u>¥14,478</u>

（1月の中で9回以上のサービス）

要 介 護	利用料	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	食 材 料 費 (一 日)	合 計
事業対象者 要 支 援 2	¥11,157	¥444	¥123	¥5,211	<u>¥16,935</u>

※①④⑥は回数毎、②③⑤は月額となります。要支援、事業対象者の方は入浴代は頂きません。

その他一月の利用料（利用料、サービス提供体制強化加算、科学的介護推進体制加算）に介護職員処遇改善加算（所定単位数の9.2%）、が加算されます。

※上記の利用料は若干変わることがありますので御了承下さい。

※その他レクリエーション活動の材料費、オムツ代等は提供した実費負担となります。