

平成30年
8月1日

機能訓練特化型デイサービスみっちゃん

事業者番号 : 0470300997
〒985-0087
住 所 塩竈市字伊保石21番地1
TEL 022-367-6050
FAX 022-367-6051

利用料金のご案内

◆介護予防通所介護費 1月につき(当日の午前 又は 午後1回利用)

保険給付対象項目		利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
介護予防通所介護費	要支援1	16,470円	1,647円	3,294円	4,941円
	要支援2	33,770円	3,377円	6,754円	10,131円
運動器機能向上加算		2,250円	225円	450円	675円
サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	要支援1	240円	24円	48円	72円
	要支援2	480円	48円	96円	144円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		自己負担額合計に、5.9%を乗じた額			

◆通常規模型通所介護費 1日あたり、午前 又は 午後1回利用

保険給付対象項目		利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
【午前】 (1)3時間 以上 4時間 未満	要介護1	3,620円	362円	724円	1,086円
	要介護2	4,150円	415円	830円	1,245円
	要介護3	4,700円	470円	940円	1,410円
	要介護4	5,220円	522円	1,044円	1,566円
	要介護5	5,760円	576円	1,152円	1,728円
【午後】 (2)3時間 以上 4時間 未満	要介護1	3,620円	362円	724円	1,086円
	要介護2	4,150円	415円	830円	1,245円
	要介護3	4,700円	470円	940円	1,410円
	要介護4	5,220円	522円	1,044円	1,566円
	要介護5	5,760円	576円	1,152円	1,728円
個別機能訓練体制加算(Ⅰ)		460円	46円	92円	138円
サービス提供体制加算加算(Ⅱ)		60円	6円	12円	18円
事業所が送迎をしない場合		▲47円	片道につき減算		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		自己負担額合計に、5.9%を乗じた額			

1日あたりの料金の 目安

【午前】 (1)3時間以上 4時間未満	介護度	自己負担割合		
		1割負担	2割負担	3割負担
【午後】 (2)3時間以上 4時間未満	要介護1	438円	877円	1,315円
	要介護2	495円	989円	1,484円
	要介護3	553円	1,106円	1,658円
	要介護4	608円	1,216円	1,824円
	要介護5	665円	1,330円	1,995円

【適用条件】

1. 個別機能訓練体制加算(Ⅰ)
2. サービス提供体制加算加算(Ⅱ)
3. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

保険給付対象外項目

保険給付対象外項目	金額
その他(食事・理容・美容代、等)	実費(業者料金)

- ※ 利用・送迎時間:(1)午前:午前8時から午前12時、(2)午後:午後1時から午後5時 の間でご相談下さい。
- ※ 送迎実施地域:塩竈市・多賀城市・七ヶ浜町・利府町・松島町・仙台市の宮城野区(但し、離島を除く)
- ※ 上記以外(離島等)の地域の送迎については、事前にご相談願います。