

さくら苑デイサービスセンター 利用料金表

平成 29 年 4 月 1 日改正

1. 介護保険内のサービス利用料金

(1) 予防通所介護（要支援 1、要支援 2）の方の自己負担額

要介護度	料金（1 部、2 部共通）	
	1 割	2 割
要支援 1	約 1670 円/月	約 3340 円/月
要支援 2	約 3424 円/月	約 6849 円/月

(2) 札幌市通所型サービス（事業対象者、要支援 1、要支援 2）の方の自己負担額

類型	区分	料金			
		事業対象者、要支援 1		要支援 2	
		1 割	2 割	1 割	2 割
時間短縮型（1 部）	日額	約 334 円/回	約 667 円/回	約 342 円/回	約 684 円/回
	月額	約 1336 円/月	約 2671 円/月	約 2739 円/月	約 5478 円/月
通所介護相当型（2 部）	日額	約 384 円/回	約 767 円/回	約 395 円/回	約 789 円/回
	月額	約 1670 円/月	約 3341 円/月	約 3425 円/月	約 6849 円/月

(3) 通所介護（要介護 1～5）の方の自己負担

要介護度	料金（1 部）		料金（2 部）	
	1 割	2 割	1 割	2 割
要介護 1	約 386 円/日	約 772 円/日	約 580 円/日	約 1160 円/日
要介護 2	約 443 円/日	約 886 円/日	約 686 円/日	約 1371 円/日
要介護 3	約 500 円/日	約 1000 円/日	約 791 円/日	約 1582 円/日
要介護 4	約 556 円/日	約 1112 円/日	約 896 円/日	約 1793 円/日
要介護 5	約 614 円/日	約 1228 円/日	約 1002 円/日	約 2004 円/日

(4) 通所介護（要介護 1～5）の方の各種加算の自己負担

個別機能訓練加算 II（1 部、2 部共通）		入浴介助加算（1 部、2 部共通）	
料金		料金	
1 割	2 割	1 割	2 割
約 57 円/日	約 114 円/日	約 51 円/日	約 101 円/日

(5) 通所介護（要介護 1～5）の方の減算対象項目

送迎減算（1 部、2 部共通）	
減算対象	料金
片道	約 48 円/日
往復又は同一建物からの利用	約 96 円/日

(6) 通所介護（要介護1～5） 予防通所介護（要支援1、要支援2）の方共通加算の自己負担

共通加算	介護職員処遇改善加算 I
	総単位数の 5.9%

介護職員処遇改善加算 I は、1 ヶ月に利用した総単位数（要介護度別サービス単位数＋各種加算単位数）×0.059（加算率）×10.14 円が全利用者様に一律負担となります。

※1 介護報酬 1 単位当たりの単価は、10.14 円です。

※2 端数計算処理により、料金が実際の料金と一部、変動がある場合があります。

2. その他

(1) 薬ケース

1 ケース当たり	27 円
----------	------

(2) 食費負担額

食費（1食） ※おやつ代含む	565 円
----------------	-------

ただし、ご利用日の午前9時30分までに食事不要の連絡をいただいた場合、食費はいただきません。

(3) おむつ代

紙おむつ（パンツタイプ）	1 枚	65 円
紙おむつ（テープタイプ）	1 枚	70 円
パット	1 枚	25 円

(4) 連絡帳・連絡帳袋

連絡帳	1 冊	60 円
連絡帳袋	1 袋	108 円

(5) レクリエーションに係る費用等は自己負担となる場合があります。

(6) 絆創膏、ガーゼなどの医療品については、担当看護師が必要と判断した場合に使用し、その実費をいただく場合があります。

(7) 送迎実施地域以外の送迎は、1 kmあたり 50 円ご負担頂きます。

詳しくは生活相談員にお尋ねください。