

デイサービスおでんせ利用料金表

平成29年4月1日改正

ご利用時間 : 9時30分～16時40分（7時間以上9時間未満）

基本 料金	通所介護	
	要介護1	656 円/回
	要介護2	775 円/回
	要介護3	898 円/回
	要介護4	1,021 円/回
要介護5	1,144 円/回	

基本 料金	予防通所介護	
	要支援1	1,647 円/月
	要支援2	3,377 円/月

介護予防・日常生活支援総合事業		
要支援1	週1回程度	378 円/回
	月4回超の場合	1,647 円/月
要支援2	週2回程度	389 円/回
	月8回超の場合	3,377 円/月

加 算	通所介護	
	入浴介助加算	50 円/回
	個別機能訓練加算（Ⅰ） ※月曜日から金曜日	46 円/回
	栄養改善加算	150 円/回
	口腔機能向上加算	150 円/回
	認知症加算	60 円/日
	中重度ケア体制加算	45 円/日
	サービス提供体制強化 加算（Ⅰ）イ	18 円/回
介護職員処遇改善加算 （Ⅰ）	1月につき介護報酬 の自己負担額× 5.9%	

加 算	予防通所介護	
	生活機能向上グループ 活動加算	100 円/月
	運動器機能向上加算	225 円/月
	栄養改善加算	150 円/月
	口腔機能向上加算	150 円/月
	選択的サービス複数実 施加算（Ⅰ） (運動器・栄養・口腔から2種選)	480 円/月
	選択的サービス複数実 施加算（Ⅱ） (運動器・栄養・口腔から3種選)	700 円/月
	サービス提供体制強化 加算（Ⅰ）要支援1	72 円/月
	サービス提供体制強化 加算（Ⅰ）要支援2	144 円/月
	介護職員処遇改善加算 （Ⅰ）	1月につき介護報酬 の自己負担額× 5.9%
事業所評価加算	120 円/月	

◎ 事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所介護又は予防通所介護を行う場合の減算

通所介護	要介護1～5	-94 円/日
予防通所介護	要支援1	-376 円/月
	要支援2	-752 円/月

◎ 家族が送迎を行う場合等、事業所が送迎を実施しない場合の減算

送迎を行わない場合	-47 円/片道
-----------	----------

● その他自己負担

食費（おやつ代含む）	650 円/日
教材費	100 円/月
おむつ代	実費
その他原材料費（必要な場合）	50 円/日
営業時間外に利用者の選択に基づきサービスを提供した場合	1,000 円/時間
キャンセル料 ・利用日前前日午前9時までのご連絡 ・上記以後または連絡がない場合	無料 650 円
通常の送迎実施地域を越えて送迎する場合	
片道概ね10km未満	1,000 円
片道概ね10km～20km未満	2,000 円

ご利用曜日 月曜日～土曜日

営業時間

8時30分から17時30分

（祝日も営業しております）

お問い合わせ

☎ 019-648-0622

fax 019-648-0620

※ 通常の送迎実施地域は、盛岡市（玉山区を除く）・滝沢市・雫石町の範囲です。