オアシス千歳デイサービスセンター
利用料金表

【ご利用対象の方】
- 伊丹市及び尼崎市（阪急神戸線以北）の方
- 認知症の有無は問いません。
- 要支援認定をうけておられる方

【利用定員】
- １日の利用定員　　35 名

【サービスの利用料及び利用者負担（通所介護）１日（通常規模７～８時間)】
- 下記の料金表、各種加算表に応じた、サービス利用料金(介護保険給付額）をお支払い頂きます。介護保険負担割合証に記載している負担割合（１～３割）に応じた金額になります。

【介護予防通所介護相当サービス】料金表

	通所型サービス１回数 通所型サービス１ 要支援１・総合事業対象者	通所型サービス２回数 通所型サービス２ 要支援２・総合事業対象者
１週間あたりの利用回数	１回程度/1 割負担	２回程度/1 割負担
基本料金	3,971 円/回/397 円 17,294 円/月/1,729 円 （月４回超の場合）	4,085 円/回/408 円 35,456 円/月/3,545 円 （月８回超の場合）

各種加算	１割負担		２割負担
サービス提供体制強化加算Ⅲ	支援１	25 円/月	50 円/月
	支援２	50 円/月	100 円/月
運動器機能向上加算	235 円/月		470 円/月
栄養改善加算	156 円/回		312 円/回
栄養スクリーニング加算	5 円/回		10 円/回
生活機能向上連携加算	104 円/月		208 円/月
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	総単位の 5.9%		
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	総単位の 1.0%		

【その他の費用】

1.昼食代 720 円（おやつ代含む)、飲み物代 150 円（1 日あたり）は自己負担となります。

2.その他、当施設のおむつ、パットを使用した場合（各自持参を基本とする)、又、場合によりレクリエーションにかかる費用等は自己負担となります。

社会福祉法人ジェイエイ兵庫六甲福祉会

オアシス千歳デイサービスセンター
利用料金表

【基準緩和通所型サービスＡ】

料金表

	通所型サービス１回数 通所型サービス１ 要支援１・総合事業対象者	
１週間あたりの 利用回数	１回程度	１割負担額
基本料金	3,197 円/回 13,982 円/月 （月４回超の場合）	319 円/回 1,398 円/月 （月４回超の場合）
各種加算	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）：総単位の 5.9%	

【その他の費用】

1.飲み物代 150 円（1 日あたり）は自己負担となります。

又、場合によりレクリエーションにかかる費用等は自己負担となります

社会福祉法人ジェイエイ兵庫六甲福祉会