

デイサービスふれあいレジデンス大岡



1. 基本サービス料金

要介護1～5の方

通常規模通所介護

所要時間7時間以上9時間未満

沼津市：7級地（1単位 = 10.14円）

介護認定		一般在宅	レジデンス入居者の方	加算	自己負担額	
要介護1	1割	654 円/日	559 円/日	入浴介助加算	1割	51 円/日
	2割	1,308 円/日	1,118 円/日		2割	102 円/日
	3割	1,962 円/日	1,677 円/日		3割	153 円/日
要介護2	1割	772 円/日	677 円/日	個別機能訓練加算(I)	1割	47 円/日
	2割	1,544 円/日	1,354 円/日		2割	94 円/日
	3割	2,316 円/日	2,031 円/日		3割	141 円/日
要介護3	1割	896 円/日	800 円/日	サービス提供体制強化加算(I ｲ)	1割	19 円/日
	2割	1,792 円/日	1,600 円/日		2割	38 円/日
	3割	2,688 円/日	2,400 円/日		3割	57 円/日
要介護4	1割	1,017 円/日	922 円/日	若年性認知症利用者受入加算	1割	61 円/日
	2割	2,034 円/日	1,844 円/日		2割	122 円/日
	3割	3,051 円/日	2,766 円/日		3割	183 円/日
要介護5	1割	1,140 円/日	1,045 円/日	介護職員処遇改善加算(I)	1割	自己負担額全体の 5.9%を加算
	2割	2,280 円/日	2,090 円/日		2割	
	3割	3,420 円/日	3,135 円/日		3割	

注1) 基本サービス料金は、地域区分料率計算（1単位 = 10.14円）で計算しております。

注2) 要介護認定者の方は、上記金額にサービスご利用回数に乗じた金額でお支払いいただけます。

注3) 介護職員処遇改善加算は、介護保険料自己負担金額全体の5.9%です。

注4) 介護保険負担金額は、目安です。（地域区分計算の小数点以下切り捨て表示の為）

注5) ふれあいレジデンス入居者の方につきましては、国の基準に基づき送迎費が1日あたり95円減算が適用されます。

要支援の方または介護予防・生活支援サービス事業対象者の方(以下 事業対象者と記)

介護認定	自己負担額		加算	自己負担額			
要支援1 事業対象者	月4回まで	1割	383 円/回	サービス提供体制 強化加算(I ｲ)	要支援1 事業対象者	1割	73 円/月
		2割	766 円/回			2割	146 円/月
		3割	1,149 円/回			3割	219 円/月
	月5回以上	1割	1,670 円/月		要支援2 事業対象者	1割	146 円/月
		2割	3,340 円/月			2割	292 円/月
		3割	5,010 円/月			3割	438 円/月
要支援2 事業対象者	月5～8回	1割	394 円/回	若年性認知症利用者 受入加算	要支援1・2 事業対象者	1割	244 円/月
		2割	788 円/回			2割	488 円/月
		3割	1,182 円/回			3割	732 円/月
	月9回以上	1割	3,424 円/月	介護職員処遇改善加算(I)	要支援1・2 事業対象者	1割	自己負担額全体の 5.9%を加算
		2割	6,848 円/月			2割	
		3割	10,272 円/月			3割	

*注記は次ページをご参照ください。

※裏面に続く↓

- 注1) 介護報酬の自己負担額は1割または2割ですが、保険料の滞納その他の理由により、事業所に直接介護保険の給付が行われない場合は一旦利用料の全額をお支払頂きます。利用料のお支払と引き換えにサービス提供証明書と領収書を発行いたします。サービス提供証明書を市の窓口へ提出しますと、自己負担分を除いた差額の払い戻しを受けることができます。
- 注2) 介護報酬の額は沼津市に適用される基準(7級地：1単位について10.14円)により算定しております。
- 注3) ふれあいレジデンス大岡の入居者の方につきましては、1ヶ月あたり送迎費分が次の通り減額されます。

減額される自己負担額					
要支援1・事業対象者	1割	381 円/月	要支援2・事業対象者	1割	762 円/月
	2割	762 円/月		2割	1,524 円/月
	3割	1,143 円/月		3割	2,286 円/月

2. その他費用

サービス	金額
食事	680円/日
レクリエーション	実費
おむつ・パッド	実費

- 注1) 食事料金には、材料代金が含まれます。

3. サービス利用に当たっての留意事項

- ・送迎時間の連絡：あらかじめご利用者様、ご家族様と相談し決定します。
- ・行事等を実施するときは、通常送迎時間と異なる場合がありますのでご注意ください。
- ・施設送迎車を利用される場合、施設に到着したときに利用者の方の状態を把握し、体調確認（バイタルチェック）をします。
- ・体調不良等によるサービスの変更など、ご利用者様の都合でサービスを中止する場合、キャンセル料がかかる場合があります。

① ご利用日の前営業日午後5時までにご連絡いただいた場合	キャンセル料 無料
② ①以外の場合	キャンセル料 680円/回

- ・食事のみのキャンセルはあらかじめご相談ください。
- ・ケアプランに基づいた時間でのご利用になります。時間変更を希望される方はご相談ください。

4. サービス内容および所在地

デイサービスふれあいレジデンス大岡

サービス提供種別	通常規模型 (25名)		
所在地	沼津市大岡2325-6	TEL :	055-926-6888
サービス提供日	月曜日～土曜日 (日曜および12/30～1/3は休日)		
サービス提供時間	9 : 15AM～4 : 30PM		
営業時間	8 : 00AM～6 : 00PM		
サービスエリア	沼津市、清水町、長泉町、三島・裾野区域 (一部エリアを除く)		



※金額は平成30年8月1日現在