

アコオデイサービスセンター forever（フォーエヴァー）

●利用対象者

- ・ 要支援 1～要介護 5（医師より認知症の診断を受け、介護保険で要介護認定を認定されている方）
- ・ 倉敷市在住の方

●定員

- ・ 12名（1日）

●営業日時

- ・ 営業日
月曜日～日曜日
- ・ 営業時間
8：30～17：30

●料金等（平成 27 年 4 月 1 日改定）

【料金表（1回につき）】		
介護サービスの費用	利用料金	利用者負担額
（介護予防）認知症対応型通所介護費（所要時間 3 時間以上 5 時間未満）		
要支援 1	4, 930 円	493 円
要支援 2	5, 460 円	546 円
要介護 1	5, 640 円	564 円
要介護 2	6, 200 円	620 円
要介護 3	6, 780 円	678 円
要介護 4	7, 350 円	735 円
要介護 5	7, 920 円	792 円
（介護予防）認知症対応型通所介護費（所要時間 5 時間以上 7 時間未満）		
要支援 1	7, 490 円	749 円
要支援 2	8, 360 円	836 円
要介護 1	8, 650 円	865 円
要介護 2	9, 580 円	958 円
要介護 3	10, 500 円	1, 050 円
要介護 4	11, 430 円	1, 143 円
要介護 5	12, 360 円	1, 236 円
（介護予防）認知症対応型通所介護費（所要時間 7 時間以上 9 時間未満）		
要支援 1	8, 520 円	852 円
要支援 2	9, 520 円	952 円
要介護 1	9, 850 円	985 円
要介護 2	10, 920 円	1, 092 円
要介護 3	11, 990 円	1, 199 円
要介護 4	13, 070 円	1, 307 円
要介護 5	14, 140 円	1, 414 円

加算			
	※1入浴介助加算	500円	50円
	※2若年性認知症利用者受入加算	600円	60円
	※3サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	60円	6円
	※4介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(利用料金+各種加算減算)に6.8%を乗じた額を算定	(利用者負担額+各種加算減算負担額)に6.8%を乗じた額を算定

※1. 入浴介助加算は入浴介助が行われた場合にのみ加算

※2. 受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別に担当者を定め、その者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを行った場合に加算
(若年性認知症・・・初老期65歳未満における認知症)

※3. 3年以上の勤務年数のある者が30%以上配置されていることに対する加算

※4. 利用料金に各種加算減算を加えた1月あたりの総介護サービス費にサービス加算率を乗じた1割を負担額とする。
当該加算は区分支給限度基準額の算定対象から除外する。

※所要時間7時間以上9時間未満を超える介護サービスを希望された場合の料金は以下のとおりとなります。

9時間以上10時間未満	所要時間7時間以上9時間未満の利用者負担額	+	50円
10時間以上11時間未満	所要時間7時間以上9時間未満の利用者負担額	+	100円
11時間以上12時間未満	所要時間7時間以上9時間未満の利用者負担額	+	150円
12時間以上13時間未満	所要時間7時間以上9時間未満の利用者負担額	+	200円
13時間以上14時間未満	所要時間7時間以上9時間未満の利用者負担額	+	250円

※ これより短い時間のご利用を希望される方はご相談ください。

※ 食費・おむつ代・レクリエーション費(参加任意)などは別途必要となります。