

利用料金表

2024年4月吉日

	時間	介護度	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額	
	3時間以上 4時間未満	要介護1	370/回	386円	773円	1159円	
		要介護2	423/回	442円	884円	1326円	
		要介護3	479/回	500円	1001円	1501円	
		要介護4	533/回	556円	1113円	1670円	
		要介護5	588/回	614円	1228円	1843円	
	4時間以上 5時間未満	要介護1	388/回	405円	810円	1216円	
		要介護2	444/回	463円	927円	1391円	
		要介護3	502/回	524円	1049円	1573円	
		要介護4	560/回	585円	1170円	1755円	
		要介護5	617/回	644円	1289円	1934円	
	5時間以上 6時間未満	要介護1	570/回	595円	1191円	1786円	
		要介護2	673/回	703円	1406円	2109円	
		要介護3	777/回	811円	1623円	2435円	
		要介護4	880/回	919円	1839円	2758円	
		要介護5	984/回	1028円	2056円	3084円	
	6時間以上 7時間未満	要介護1	584/回	610円	1220円	1830円	
		要介護2	689/回	720円	1440円	2160円	
		要介護3	796/回	831円	1663円	2495円	
		要介護4	901/回	941円	1883円	2824円	
		要介護5	1008/回	1053円	2106円	3160円	
7時間以上 8時間未満	要介護1	658/回	687円	1375円	2062円		
	要介護2	777/回	811円	1623円	2435円		
	要介護3	900/回	940円	1881円	2821円		
	要介護4	1023/回	1069円	2138円	3207円		
	要介護5	1148/回	1199円	2399円	3598円		
加算				単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1 ～ 要介護5	入浴介助加算(Ⅰ)			40/回	41円	83円	125円
	入浴介助加算(Ⅱ) ※必要な方			55/回	57円	114円	172円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			22/回	22円	45円	68円
	認知症加算			60/回	63円	126円	189円
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ			56/回	58円	117円	175円
	個別機能訓練加算(Ⅱ)			20/月	20円	41円	62円
	中重度者ケア体制加算			45/回	47円	94円	141円
	科学的介護推進体制加算			40/月	41円	83円	125円
	送迎を行わない減算			片道47減	50円減	99円減	148円減

・介護職員等処遇改善加算Ⅰ・・・所定単位数に9.2%乗じた数
 また食事代670円(内おやつ代100円)おむつ代、レクリエーションに係る費用は実費となります。
 上記について確認し、同意します。

年 月 日

(利用者氏名)

(代理者氏名)

社会福祉法人虹の会 デイサービス木かげ 事業所番号:2873002097

管理者:山下 真由美

TEL:06-6436-2838 FAX:26-6436-2833