

## デイサービス心花春（こはる） 利用料金表

（介度予防・日常生活支援総合事業第一号事業）

令和6年6月1日より

### 1. 介護サービス及び食事にかかる費用（1か月分）

単位（円）

#### （1）基本料金

項 目	金 額	備 考
事業対象者	1 7 9 8円／1か月	送迎、入浴は基本料金に含みます。但し、送迎を実施しなかった場合（ご利用者様が自ら通う場合や、ご家族様が送迎を行った場合）は▲47円／片道となります。
要支援1	1,798円／1か月	
要支援2	3,621円／1か月	

#### （2）加算料金等

項 目	金 額
サービス提供体制強化加算Ⅲ（要支援1）	24円／1か月
サービス提供体制強化加算Ⅲ（要支援2）	48円／1か月
サービス提供体制強化加算Ⅲ（事業対象者）	24円／1か月
介護職員処遇改善加算Ⅱ	※【注1】参照

※【注1】介護職員処遇改善加算Ⅱとは、介護報酬総額×9.0%で算出く1単位未満の端数は四捨

五入)します。

※介護保険にて利用した場合の金額（1割負担）【収入所得により2割負担、3割負担】の為、支給限度額を超えてサービスをご利用の際には、全額（サービス費10割負担と食費の事業所設定額）を負担していただきます。ただし、保険料を滞納して被保険者証に給付制限のある場合には、その内容についてご負担いただきます。

※保険外利用については、担当の介護支援専門員と協議の上、ご相談下さい。

## 2. 介護保険サービス以外の利用にかかる費用

項目	費用	備考
食費	720円	利用者の全額負担（1食分）
特別メニュー	実費	利用者が選定する特別な食事・おやつの場合
日用品費	実費	紙おむつ代等

以上