

介護予防・日常生活支援総合事業 / 通常規模型通所介護 ご利用料金表等

【事業者名】 だいろく介護支援センター
 【事業者番号】 第1474000070号
 【設置主体】 社会福祉法人 大六福祉会
 【代表者名】 大津 順一
 【所在地】 〒259-1102 伊勢原市子易1254-4
 【TEL】 93-5521 【FAX】 93-5522
 ・通所介護生活相談員： 森 淳/和田 涼子

施行日：令和6年6月1日



指定の概要	形態	介護予防・日常生活支援総合事業 / 通常規模型通所介護
	地域区分（伊勢原市）	5級地（10.45）
	利用定員	35名/日（要支援者、要介護者含む）
	通常地域	伊勢原市全域 秦野市・平塚市・厚木市の一部（伊勢原市隣接地）
	時間（指定）	7～8時間（8：55～16：00）
	営業日	月曜日～土曜日（祝祭日も営業します）
	休業日	日曜日 および 年末12/30～年始1/3まで

● サービス料金表

		1日あたり（予防/月）の介護保険利用料				単位：円
区分 介護度/加算項目	保険給付単位	利用料 （保険10割）	利用者自己負担額 （1割）	利用者自己負担額 （2割）	利用者自己負担額 （3割）	
通所型独自 サービス報 酬	要支援1（週1回利用）	1,798	18,789	1,879	3,758	5,637
	要支援2（週2回利用）	3,621	37,839	3,784	7,568	11,352
（予防加算）	サービス提供体制強化（要支援1）	88	919	92	184	276
	サービス提供体制強化（要支援2）	176	1,839	184	368	552
介護報酬	要介護1	658	6,876	688	1,376	2,063
	要介護2	777	8,119	812	1,624	2,436
	要介護3	900	9,405	941	1,881	2,822
	要介護4	1,023	10,690	1,069	2,138	3,207
	要介護5	1,148	11,996	1,200	2,400	3,599
減算	ご家族による送迎（片道）	▲47	▲491	▲50	▲99	▲148
加算	サービス提供体制強化	22	229	23	46	69
	入浴介助	40	418	42	84	126
	認知症加算	60	627	63	126	189
	個別機能訓練加算（Ⅰ）口	76	794	80	159	239
	科学的介護推進体制加算	40/月	418/月	42/月	84/月	126/月
	処遇改善加算（Ⅰ）	報酬に5.9%加わります		 一本化し、1%増	介護職員等処遇改善加算 （Ⅰ） 報酬に9.2%加わります	
	特定処遇改善加算（Ⅰ）	報酬に1.2%加わります				
	介護職員等ベースアップ等支援加算	報酬に1.1%加わります				
実費分	食事費用	主に昼食・おやつ・お茶代				830円
	趣味活動費	手芸や喫茶店の利用・書道等の原材料、参加費等				実費
	紙おむつ/衛生材料費代	施設持ち出し分について（紙パンツ、パット、ガーゼ等）				実費
	当日キャンセル料	食材料費等として（食材料調達済み等）				500円

● ご利用者およびご家族のご同意欄

上記の内容に料金が改定された事について説明を受け同意しました。

同意日：令和 年 月 日 ご利用者名

代筆者

続柄（ ）