

# 介護予防・日常生活支援総合事業 ご利用料金表等

【事業者名】 だいろく介護支援センター

施行日：令和8年6月1日

【事業者番号】 第1474000070号

【設置主体】 社会福祉法人 大六福社会

【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



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）	
a	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
b	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
		科学的介護推進体制加算	40/月	418/月	42/月	84/月	126/月
		介護職員等 処遇改善加算（I口）	報酬に12%加わります				
①		食事費用	主に昼食・おやつ・お茶代				830円
②	実費分	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

(a:通所型独自サービス報酬 + b:加算) + ①:食費 × 利用回数 + ② = ひと月あたりの利用料

約 \_\_\_\_\_ 円

## ●料金の請求

介護保険内 （一部負担）	①預金口座引き落とし【翌月27日】 浜銀ファイナンス（口座を指定していただきます） ②事業所現金払い（ご請求の末日までに窓口にてお支払い下さい） ③口座振込み（ご請求の末日までに指定口座へお振込み下さい）
請求の時期	●利用実績をもってご請求となります。 例：4月分の請求は、5月1日以降に実績を持って処理します。 10日までに国保連へ保険請求がなされ、同時に、請求明細が打ち出されますので 10日以降に各利用者様へお渡しします。 預金口座引き落としの場合は、 毎月27日が指定日となっています。記帳の上、請求金額と照合して いただきます。 サービスの利用が2事業所以上になると「浜銀ファイナンス」より引き落としの 明細が郵送されます。各事業所の明細と照合して下さい。