

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8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)	
①	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	1023	10,690	1,069	2,138	3,207
		要介護5	1148	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	
②	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
		介護職員等 処遇改善加算(I)口	報酬に12%加わります				
③	食事費用	主に昼食・おやつ・お茶代				830円	
④	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

(①:介護報酬 + ②:加減算 + ③:食費) × 利用回数 + ④ = 1日あたりの利用料

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 各事業所の明細と照合して下さい。