

銀杏の丘デイサービスセンター第1号通所事業料金表

令和6年4月1日

1 食費

料金の種類	金額	備考
食事の提供に要する費用	600円/回 (昼食代 おやつ代含む)	

2 通所型サービス費 (独自)

※単位：10.14円 (7級地)

		要支援1			
		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
基本	介護費	1798	1,824円	3,647円	5,470円
加算	サービス提供体制強化加算 (I)	88	90円	179円	268円
	科学的介護推進体制加算	40	41円	81円	122円
	①、②、③の介護職員処遇改善加算等は令和6年6月1日より④の加算に変わります。				
	①介護職員処遇改善加算 (I)		5.9%		
	②介護職員等特定処遇改善加算 (I)		1.2%		
	③介護職員等ベースアップ等支援加算		1.1%		
④介護職員等処遇改善加算 (I)		9.2%			

		要支援2			
		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
基本	介護費	3621	3,672円	7,344円	11,015円
加算	サービス提供体制強化加算 (I)	176	179円	357円	536円
	科学的介護推進体制加算	40	41円	81円	122円
	①、②、③の介護職員処遇改善加算等は令和6年6月1日より④の加算に変わります。				
	①介護職員処遇改善加算 (I)		5.9%		
	②介護職員等特定処遇改善加算 (I)		1.2%		
	③介護職員等ベースアップ等支援加算		1.1%		
④介護職員等処遇改善加算 (I)		9.2%			

※サービス提供体制強化加算は、体制によって変動する場合があります。

◇その他、ご契約者のご希望及び状態により次のサービスが受けられます。

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150	1 5 3 円	3 0 5 円	4 5 7 円
栄養改善加算	200	2 0 3 円	4 0 6 円	6 0 9 円
若年性認知症利用者受入加算	240	2 4 4 円	4 8 7 円	7 3 0 円
生活機能向上グループ活動加算	100	1 0 2 円	2 0 3 円	3 0 5 円

※上記の金額は、1回あたりの単価で計算してありますので、小数点処理の都合上、実際の請求額と異なる場合があります。

3 その他の費用

料金の種類	金 額	備 考
介護保険支給限度額を越えたサービス費	実 費 (利用者のご希望によります。)	
レクリエーション・クラブ活動代	実 費 (利用者が別に希望するもの)	
複写物の交付代	1 0 円/枚	
理美容代	月に1回、理美容師の出張による理美容サービスをご利用いただけます。 利用料金：1回あたり（税込み） 女性顔そり 5 0 0 円 男性顔そり 1, 0 0 0 円 カット 2, 0 0 0 円～	
日用品代	紙オムツ 8 0 円/枚 紙パンツ 7 0 円/枚 尿取りパット 2 0 円/枚	
その他の便宜の提供	実 費 (利用者が負担することが適当と認めるもの)	