

# 【 料 金 表 】

- ・ 地域密着型通所介護（指定地域密着型サービス事業所）
- ・ 通所サービス（介護予防・日常生活支援総合事業指定事業所）

【令和6年4月改定】

通所型サービス【要支援1, 2】 (総合事業：介護予防・生活支援サービス事業)		地域密着型通所介護【要介護1～5】 (指定地域密着型サービス事業)	
	保険適用後料金 (1割の日額料金)		保険適用後料金 (1割の日額料金)
要支援1	1,672円	要介護1	753円
要支援2	3,428円	要介護2	890円
		要介護3	1,032円
		要介護4	1,172円
		要介護5	1,312円

※当センター提供時間: 7時間～8時間

【 加算 (減算) 項目 】 ※保険適用料金	
①サービス提供体制強化加算 (I)	22円 (回)
介護予防通所介護の場合 (月額)	要支援1 : 88円 要支援2 : 176円
②介護職員等処遇改善加算 (I)	算定単位数の9.2% ※令和6年5月末までは従来通り
③中重度者ケア体制加算	45円 (回)
④入浴加算 (I)	40円 (回)
⑤個別機能訓練加算 (I)イ	56円 (回)
⑥個別機能訓練加算 (II)	20円 (月)
⑦口腔機能向上加算 (II) ※上限2回/月	160円 (回)
⑧科学的介護推進加算	40円 (月)
⑨送迎減算 (片道あたり)	-47円 (回)

【 実費料金 (保険外) 】		
①食事代 (おやつ、飲み物込み) 1回につき	700円	
②時間延長料金 1時間につき	1,000円	
③教養娯楽費 1月につき	週1回利用	50円
	週2回利用	100円
	週3回利用	150円
	週4回利用	200円
	週5回利用	250円
	週6回利用	300円

※当日キャンセルされた場合は、食材費として400円を徴収させていただきますのでご了承ください。  
※その他、オムツ・処置材料費は実費を徴収します。

## 【お問い合わせ】

〒999-0604 山形県西置賜郡飯豊町大字樺3642番地

日帰り介護センター福祉の里めざみ

Tel 0238-86-2237

Fax 0238-72-3532