

【 料 金 表 】

- ・ 認知症対応型通所介護（指定地域密着型サービス事業所）
- ・ 介護予防認知症対応型通所介護（指定地域密着型サービス介護予防事業所）

【令和6年4月改定】

介護予防認知症対応型通所介護【要支援1, 2】 (指定地域密着型サービス介護予防事業)		認知症対応型通所介護【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	861円	要介護1	994円
要支援2	961円	要介護2	1,102円
		要介護3	1,210円
		要介護4	1,319円
		要介護5	1,427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18.1% ※令和6年5月末までは従来通り
③入浴加算（Ⅰ）	40円（回）
④個別機能訓練加算（Ⅰ）	27円（回）
⑤個別機能訓練加算（Ⅱ）	20円（月）
⑥口腔機能向上加算（Ⅱ）※上限2回/月	160円（回）
⑦科学的介護推進加算	40円（月）
⑧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