

## デイサービスセンター加治川の里 利用料金表

サービス提供時間 9:00～16:30

## 【通所介護 基本料金】 ※利用者負担額が1割の場合

通常規模型通所介護費 (1回あたり)	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護 1	370円	388円	570円	584円	658円
要介護 2	423円	444円	673円	689円	777円
要介護 3	479円	502円	777円	796円	900円
要介護 4	533円	560円	880円	901円	1,023円
要介護 5	588円	617円	984円	1,008円	1,148円

## 【通所介護 加算料金】 ※利用者負担額が1割の場合

加算の種類	料金	備考
入浴介助加算(Ⅰ)	40円/日	
入浴介助加算(Ⅱ)	55円/日	
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56円/日	
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	76円/日	
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20円/月	
若年性認知症利用者受入加算	60円/日	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円/回	月2回を限度
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/回	月2回を限度
科学的介護推進体制加算	40円/月	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/回	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月の介護保険サービス料金総額の5.9%	令和6年5月31日まで
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1月の介護保険サービス料金総額の1.2%	令和6年5月31日まで
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月の介護保険サービス料金総額の1.1%	令和6年5月31日まで
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)～(Ⅴ)	1月の介護保険サービス料金総額の9.2%～3.3%	令和6年6月1日より

※ 令和6年4月1日現在において、当事業所で算定要件を満たす加算となります。

## 【介護保険外サービス料金】

サービス項目	料金	備考
食費	740円/回	おやつ代含む
紙オムツ	200円/枚	事業所備品を利用した場合の料金
尿とりパット	50円/枚	
リハビリパンツ	150円/枚	
防水シート	50円/枚	
その他(利用者希望による日常生活費等)	実費	

## 【キャンセル料金】

キャンセルの時期	料金	備考
利用予定日前日の17時30分以降 (前日が休日の場合はその前営業日)	740円/日	感染症など事業所都合の場合は算定せず

※ 利用料金(介護保険に係る部分を除く)は、物価の動向、消費税率等により、  
改定する場合がありますので、あらかじめご了承ください。