

社会福祉法人 吉幸会 デイサービスセンターみろく苑料金一覧表

令和6年4月1日より、介護保険制度における介護給付費が一部変更となっております。

利 用 料	通所事業		第1号通所事業 (月額)	備 考	
	* 5H以上6H未満	* 7H以上8H未満			
法定代理受領（介護保険）サービス分	事業対象者（要支援1・要支援2）		1,798 円	介護報酬告示 上の1割が自己 負担	
	事業対象者（要支援2・月8回以上利用）		3,621 円		
	要介護1	570 円	658 円		
	要介護2	673 円	777 円		
	要介護3	777 円	900 円		
	要介護4	880 円	1,023 円		
	要介護5	984 円	1,148 円		
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日		支援1・支援2：72円 支援2（月8回以上）：144円	
	若年性認知症利用者受入加算	60円/日			
	科学的介護推進体制加算	40円/月		40円/月	
	送迎減算（片道1回）	△47円		△47円	
	口腔機能向上加算				
	生活機能向上グループ活動加算			100円/月	
	入浴介助加算（Ⅰ）	40円			
	中重度ケア体制加算				
	認知症加算				
	栄養改善加算				
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	5.9%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1.0%				
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.1%				
その他の費用	日用品費	実 費		実費負担	
	食材料費	400円/日			
	行事食材料費（活動費）	実 費			
	家賃				
	水道光熱費				
	おむつ代	リハビリパンツ	90円		
		尿とりパッド	15円		
		尿とりパッドW	17円		
	理美容代	散髪代			
		顔ソリ代			
	通常の事業の実施	実施地域未満			
	地域以外の交通費	1kmごと	27円		
医療費（治療及び健康診断料）	実 費				

注意1 通常の事業の実施地域は、田子町です。

注意2 通所介護について、要支援の方は、「月額」、要介護の方は「日額」の利用料となっています。

注意3 通所介護について、田子町以外の地域に居住する方は、中山間地域サービス提供加算として介護保険費用の合計に5%加算されます。
また、上記の中山間地域サービス提供加算をいただく場合は、別途かかる費用の1kmあたり27円の交通費についてはかかりません。

注意4 介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、利用月に当該サービスをご利用いただいた介護保険費用の合計にサービスごとに所定の割合を加算させていただくものです。