

# 社会医療法人 健生会 デイサービスセンターこもれび

利用料金一覧表（通所介護/介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業）

2024(令和6年) 6月改定

## I) 通所介護保険負担分（1割負担分）

（単位：円/1日あたり）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費	3時間-4時間	370	423	479	533	588
	6時間-7時間	584	689	796	901	1,008
入浴介助加算（Ⅰ）または（Ⅱ）		40または55				
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ		56				
生活機能向上連携加算（Ⅱ）		100(1ヶ月あたり)				
中重度者ケア体制加算		45				
LIFE:個別機能訓練加算Ⅱ		20				
LIFE:科学的介護推進体制加算		40				
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22				
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数×92/1000(1ヶ月あたり)				

## II) 介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業（1割負担分）

	要支援1、事業対象者	要支援2、事業対象者
通所型サービス費	4回までの利用の場合 436	8回までの利用の場合 447
通所型サービス費	5回以上の利用の場合 1798/月	9回以上の利用の場合 3621/月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	88(1ヶ月あたり)	176(1ヶ月あたり)
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200(1ヶ月あたり)	
LIFE:科学的介護推進体制加算	40	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×92/1000(1ヶ月あたり)	

## III) 保険外・自己負担分

（単位：円/1日あたり）

昼食代	600
おやつ代（提供時）	100
教養娯楽費（レクリエーションやクラブ活動で使用する遊具、文具の提供費用）	50
日用品費（石鹸、トイレトーパー、ペーパータオル等の雑費）	50

### ◇要支援は月額 1日料金概算

下記の目安料金は、地域区分適用に基づく単価(1単位：10.14円)及び介護職員処遇改善加算が加味されています。尚、料金は加算等の日数や月1回の算定により変わります。

保険分のみ (自費分含まず)	要支援1	要支援2	月額=1回分の保険分×日数×自費分				
	735	845					
	サービス提供時間		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	3時間-4時間	1回分	723	781	843	903	964
6時間-7時間	1,021		1,137	1,255	1,372	1,490	

## IV) その他のご利用負担

（単位：円/1回あたり）

おむつ等	パット	40	紙おむつ テープ式	110
	大判パット	55	リハビリパンツ	180