

ぬく井の杜（デイサービス） 通所介護 介護報酬及び利用料一覧表（3割負担）

令和6年6月改定

◎基本サービス費利用料		<1日あたり>	
・通常規模型通所介護費 ・算定区分：7時間以上8時間未満	基本サービス費 単位数	介護報酬 10割負担額	介護報酬 自己負担額
要介護 1	658 /日	7,027 円	2,109 円
要介護 2	777 /日	8,298 円	2,490 円
要介護 3	900 /日	9,612 円	2,884 円
要介護 4	1,023 /日	10,925 円	3,278 円
要介護 5	1,148 /日	12,260 円	3,678 円

◎加算利用料		<1日あたり>	
項 目	単位数	介護報酬 10割負担額	介護報酬 自己負担額
入浴介助加算（Ⅱ）	55 /日	587 円	176 円
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56 /日	598 円	179 円
個別機能訓練加算（Ⅱ）（1月につき）	20 /月	213 円	64 円
若年性認知症利用者受入加算	60 /日	640 円	192 円
送迎減算（片道につき）	-47 /日	-501 円	-150 円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18 /日	192 円	58 円
処遇改善加算	月の合計単位数に9.2%を乗じて得た額の3割		

その他の料金

- ・昼食代 : 1食あたり750円 ※おやつ代、飲み物代含む
- ・オムツ代 : 実費負担
- ・送迎代 : 通常の実施地域を超えて行った送迎については、超えた距離1kmあたり100円の負担
- ・レクリエーション代 : 実費（希望により、費用の発生する趣味活動に参加した場合）

※ お支払いにつきましては、銀行または郵便局の口座より引き落としとさせていただきます。
尚、振替手数料は利用者負担となりますので、予めご了承ください。

上記の利用料について、承諾いたしました。

(利用者氏名)

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

(代理人)

住 所

氏 名

印