

せたがや給田乃杜（デイサービス） 介護予防・日常生活支援総合事業 利用料一覧表（調布市） 負担割合 3 割

※調布市（2 級地）の 1 単位あたりの地域単価 1 0 . 7 2 円

令和 7 年 2 月 1 日

◎基本サービス費利用料

<1月あたり>

	基本サービス費 単位数	10割負担額	自己負担額
事業対象者・要支援 1	1, 7 9 8 /月	1 9, 2 7 4 円	5, 7 8 3 円
事業対象者・要支援 1 (日割)	5 9 /日	6 3 2 円	1 9 0 円
事業対象者・要支援 2	3, 6 2 1 /月	3 8, 8 1 7 円	1 1, 6 4 6 円
事業対象者・要支援 2 (日割)	1 1 9 /日	1, 2 7 5 円	3 8 3 円
事業対象者・要支援 2・週1回	1, 8 1 1 /月	1 9, 4 1 3 円	5, 8 2 4 円
事業対象者・要支援 2・週1回 (日割)	6 0 /日	6 4 3 円	1 9 3 円

◎加算利用料

<1月あたり>

項 目	単位数	10割負担額	自己負担額
若年性認知症利用者受入加算	2 4 0 /月	2, 5 7 2 円	7 7 2 円
●運動器機能向上加算	2 2 5 /月	2, 4 1 2 円	7 2 4 円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 要支援 1	8 8 /月	9 4 3 円	2 8 3 円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 要支援 2	1 7 6 /月	1, 8 8 6 円	5 6 6 円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 要支援 1	7 2 /月	7 7 1 円	2 3 2 円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 要支援 2	1 4 4 /月	1, 5 4 3 円	4 6 3 円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 要支援 1	2 4 /月	2 5 7 円	7 8 円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 要支援 2	4 8 /月	5 1 4 円	1 5 5 円
●介護職員処遇改善加算Ⅰ	月の合計単位数に 5 . 9 % を乗じて得た額の 3 割		
●介護職員処遇改善加算Ⅱ	月の合計単位数に 4 . 3 % を乗じて得た額の 3 割		
●介護職員処遇改善加算Ⅲ	月の合計単位数に 2 . 3 % を乗じて得た額の 3 割		
●介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	月の合計単位数に 1 . 2 % を乗じて得た額の 3 割		
●介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	月の合計単位数に 1 . 0 % を乗じて得た額の 3 割		
●介護職員等ベースアップ等支援加算	月の合計単位数に 1 . 1 % を乗じて得た額の 3 割		
★介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月の合計単位数に 9 . 2 % を乗じて得た額の 3 割		
★介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	月の合計単位数に 9 . 0 % を乗じて得た額の 3 割		
★介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	月の合計単位数に 8 . 0 % を乗じて得た額の 3 割		

※●は令和 6 年 5 月 3 1 日までの算定となります。

※★の介護職員処遇改善加算においては令和 6 年 6 月 1 日現在の状況に沿った加算の利用料になります。

その他の料金

- ・昼食代 : 1 食あたり 8 3 0 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 1 k m あたり 1 0 0 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。

令和 年 月 日

（利用者氏名）

（代理人）

住 所

住 所

氏 名

印

氏 名

印