

利用者様およびご家族様 各位

居宅介護事業所 各位

利用料金のお知らせについて

日頃より、当デイサービスの運営に関し、ご理解とご協力を賜り心より感謝申し上げます。さて、令和6年6月より、デイサービスの自己負担料金が改正されましたのでお知らせ致します。

介護保険区分限度額内 1 割負担分 (単位)				※ 2 ※ 3	月単位の加算		区分限度外	保険外実費 (1 回利用毎)		※ 1	※ 1	※ 1
介護度	基本単位	入浴 (希望者のみ実施時に加算)	個別機能訓練加算 I 口※ 4	合計 単位数	科学的介護	個別機能訓練 II	サービス提供体制強化加算 (II)	お茶代	レク費等	目安の 利用料金 (1 割)	目安の 利用料金 (2 割)	目安の 利用料金 (3 割)
要支援 1	1,798	—	—	1,838	40		72	30	20	2,397	4,594	6,791
要支援 2	3,621	—	—	3,661	40		144	30	20	4,777	9,154	13,531
要介護 1	370	(40)	76	446	40	20	18	30	20	600	1,152	1,712
要介護 2	423	(40)	76	499	40	20	18	30	20	662	1,273	1,913
要介護 3	479	(40)	76	555	40	20	18	30	20	726	1,402	2,079
要介護 4	533	(40)	76	609	40	20	18	30	20	788	1,526	2,265
要介護 5	588	(40)	76	664	40	20	18	30	20	852	1,653	2,455

※ 1 対象となる合計単位数に地域加算 2.7% とサービス提供体制強化加算 II、介護職員等処遇改善加算 (I 口) の 12% が加算され保険外実費を足した料金が合計金額となります。合計金額は、目安となります。

※ 2 通所介護相当サービス (総合事業) については、保険内負担は 1 ヶ月単位での請求、保険外実費は 1 日単位でのご請求となります。要介護については、1 日単位の金額となります。

※ 3 送迎について、ご本人、ご家族が行って頂く場合には片道につき 47 単位を減算させていただきます。(支援 1 : 376 単位、支援 2 : 752 単位が上限となります)

※ 4 当日の機能訓練指導員の配置状況次第で個別機能訓練加算 I 口ではなく、個別機能訓練加算 I イ (56 単位) となります。

ご不明な点がございましたら、以下のところまでお問い合わせください。
今後とも宜しくお願い致します。

フィットネスデイ丸子の里りはら
所長 山本 しのぶ
TEL 054-260-6591