

別紙 ~庄内町~

【介護予防・日常生活支援総合事業通所型(従前相当サービス) 利用料金】

(令和6年6月~)

◇サービス利用料金

※平成30年8月1日より、一定以上の所得のある方は、サービスを利用した時の負担割合が3割になります。

要介護度	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者・要支援1	月4回まで		
	436円/回	872円/回	1,308円/回
事業対象者・要支援2	月8回まで		
	447円/回	894円/回	1,341円/回

【加算】

◎…現時点で当施設で体制が整っている加算となります。

加算の種類		加算額(月額)			
		1割負担	2割負担	3割負担	
	□口腔機能向上加算(I)	150円	300円	450円	
	一体的サービス提供加算	480円	960円	1440円	
	生活機能向上グループ活動加算	100円	200円	300円	
◎	サービス提供体制強化加算(I)	要支援1	88円	176円	264円
		要支援2	176円	352円	528円
◎	介護職員処遇改善加算II	所定単位数の90/1000加算			
介護保険適用外 (費用全額を利用者が負担)	食事代	825円			
	キャンセル料	825円			
	日常生活費	実費			
	おむつ代	実費			
	趣味活動による材料費等	実費			

※ご家族等が送迎をされた場合、片道あたり47円を減算致します。

※前日の16:30以降にキャンセルされた場合に料金が発生致します。

月曜日のキャンセルに関しましては、前々日(土曜日)の16:30までの受付となっております。