

＜利用料金表＞

平成30年4月1日現在

介護予防デイサービス費

サービス提供時間		原則3時間以上	
入浴の有無		あり	なし
月額(包括)報酬	週1回	1,647単位	1,447単位
	週2回以上	3,377単位	2,977単位
1回当たり報酬	週1回	378単位	332単位
	週2回以上	389単位	343単位

- 送迎加算は、上記の基本報酬に含む
- 1回当たり報酬の週1回の月の合計回数は4回が限度
- 1回当たり報酬の週2回以上の月の合計回数は8回が限度

その他の費用	
食事代	600円
おやつ	70円
おむつ代 特別な日常生活品 特別なレク材料費 その他の費用	実費相当

加算算定項目等	
生活機能向上 グループ活動加算	100単位/月
若年性認知症 利用者受入加算	240単位/月
介護職員 処遇改善加算 I	5.9%
地域区分 (6級地)	10.27円

＜基本料金例＞ *週1回(入浴あり)のご利用で若年性認知症利用者対象の方の場合

- ①基本単位 1,647単位 + 若年性認知症利用者受入加算 240単位 = 1,887単位
- ②1,887単位 × 処遇改善加算 I の5.9% = 111.333単位(小数点以下四捨五入)
- ③1,887単位 + 処遇改善加算 I の111単位 = 1,998単位
- ④1,998単位 × 地域区分の10.27 = 20,519.46円(小数点以下切り捨て)
- ⑤20,519円の1割、もしくは2割が、一カ月の基本料金となります。

<利用料金表>

平成30年4月1日現在

その他の費用

食費	おやつ代含む	670円
おむつ等代	尿取りパット	20円/1枚
	リハビリパンツ	70円/1枚
	紙おむつ	70円/1枚
特別な日用品	特別に個人が使用するもの	実費
特別なレク材料費等	特別に個人が使用するもの	実費
交通費	長岡京、向日市および 大山崎町の方は無料	左記の地域を越えた所から 片道3km以上、以後0.5km増 すごとに500円
キャンセル料	急なキャンセルの場合 利用当日の朝9時までにご連 絡がなく、利用の中止の意思表 示が無いままキャンセルされた 場合。	<当該料金の100%> *ただし、熱発等の病気や事 故等によるやむを得ない事情 のある場合はこの限りではござ いません。 *介護予防の場合は、食費・お やつ代のみ実費請求(670円)