

<向日市 利用料金表>

令和6年6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	要支援1（週1回程度）	1,798単位	1,598単位
	要支援2（週2回程度）	3,621単位	3,221単位
1回当たり報酬	要支援1（週1回程度） 1月の中で4回まで	436単位	388単位
	要支援2（週2回程度） 1月の中で5回から8回まで	447単位	398単位

○送迎を行わない場合は基本報酬から片道につき47単位を減算します。

○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	
介護職員等 処遇改善加算Ⅱ	9.0%
地域区分 (6級地)	10.27円
科学的介護推進 体制加算	40単位/月

○上記の利用料改定についてご了承いただけましたら、ご記名をお願い致します。

ご利用者氏名（ ）

○その他、ご意見やご要望がございましたら、以下にご記入ください。

〔 〕

<利用料金表>

令和6年6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)