

<長岡京市 利用料金改定表>

令和 6年 6月 1日現在

介護予防通所介護相当サービス費

			入浴あり	入浴なし
基本報酬	月額包	事業対象者・要支援1・要支援2 【週1回程度 1月の中で4回以上】	1,798	1,618
		要支援2（週2回程度）・事業対象者 【週2回程度 1月の中で8回以上】	3,621	3,261
	回数	事業対象者・要支援1・要支援2 【1月の中で3回まで】	436	392
		要支援2（週2回程度）・事業対象者 【1月の中で7回まで】	447	403

○サービス提供時間は原則3時間以上となります。

(単位数)

○送迎、入浴の有無は計画に基づきます。

○実績払い（1回あたり報酬×利用実績）を基本とし、算定回数の上限を超える場合は月額包括報酬で算定します。

○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。

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 (5級地)	10.45円
科学的介護推進 体制加算	40単位/月

○上記の利用料金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)