

＜利用料金改定表＞

令和 5年 4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		
		送迎あり	送迎なし	送迎あり	送迎なし	
月額報酬	事業対象者・要支援1		1,672	1,296	1,492	1,116
	要支援2(週2回程度)・事業対象者※ ※事業対象者が週2回程度利用する場合、保険者へ相談が必要です。		3,428	2,676	3,068	2,316
	回数	事業対象者・要支援1 【1月の中で3回まで】	384	297	342	256
		要支援2(週2回程度)・事業対象者 【1月の中で7回まで】	395	308	353	266

○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。

○事業対象者、要支援1、要支援2(週1回程度)の方で、月の利用が4回に満たなかった場合、回数による単位を算定します。

○要支援2(週2回程度)、事業対象者の方で、月の利用が8回に満たなかった場合、回数による単位を算定します。

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 処遇改善加算Ⅰ	5.9%
介護職員等特定 処遇改善加算Ⅱ	1.0%
介護職員等ベース アップ等支援加算	1.1%
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 5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)