

<別紙2>

## デイサービス阿波っ子 料金表

### 通所型サービス

令和6年4月

| 月額            | 単位    | 利用料      | 保険請求額  | 利用者負担額 | 保険請求額  | 利用者負担額 |
|---------------|-------|----------|--------|--------|--------|--------|
|               |       | (介護報酬総額) | 【9割】   | 【1割】   | 【8割】   | 【2割】   |
| 事業対象者及び要支援1   | 1,798 | 18,231   | 16,407 | 1,824  | 14,584 | 3,647  |
| 事業対象者及び要支援2   | 3,621 | 36,716   | 33,044 | 3,672  | 29,372 | 7,344  |
|               |       | 10.14    | 0.9    | 0.8    |        |        |
|               | 単位    | 利用料      | 保険請求額  | 利用者負担額 | 保険請求額  | 利用者負担額 |
|               |       | (介護報酬総額) | 【9割】   | 【1割】   | 【8割】   | 【2割】   |
| 通所型独自サービス 2 1 | 436   | 4,421    | 3,978  | 443    | 3,536  | 885    |
| 通所型独自サービス 2 2 | 447   | 4,532    | 4,078  | 454    | 3,625  | 907    |

| 加算名称             |      | 単位             | 利用料      | 保険請求額  | 利用者負担額 | 保険請求額  | 利用者負担額 |
|------------------|------|----------------|----------|--------|--------|--------|--------|
|                  |      |                | (介護報酬総額) | 【9割】   | 【1割】   | 【8割】   | 【2割】   |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ      |      | 200            | 2,028    | 1,825  | 203    | 1,622  | 406    |
| 口腔機能向上加算Ⅱ        |      | 160            | 1,622    | 1,459  | 163    | 1,297  | 325    |
| 科学的介護推進体制加算      |      | 40             | 405      | 364    | 41     | 324    | 81     |
| 同一建物減算           | 要支援1 | -376           | -3,812   | -3,430 | -382   | -3,049 | -763   |
|                  | 要支援2 | -752           | -7,625   | -6,862 | -763   | -6,100 | -1,525 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)  | 要支援1 | 88             | 892      | 802    | 90     | 713    | 179    |
|                  | 要支援2 | 176            | 1,784    | 1,605  | 179    | 1,427  | 357    |
| 送迎減算(片道につき)      |      | -47            | (476)    | (428)  | (48)   | (380)  | (96)   |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)※1 |      | 所定単位数×92/1,000 |          |        |        |        |        |

地域区分：7級地 単価：10.14

昼食代……………600円(キャンセルは当日朝10時まで)