

北栄みのりデイサービスセンター 料金表兼同意書

※令和7年4月からの利用料金となっております。

要介護度1～5の認定を受けられている方は、ご利用時間に応じて利用料金が変動致します。

《 通 所 介 護 》

○基本料金（日額）

介護度 \ 利用時間	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	272円	370円	388円	570円	584円	658円
要介護2	311円	423円	444円	673円	689円	777円
要介護3	351円	479円	502円	777円	796円	900円
要介護4	392円	533円	560円	880円	901円	1,023円
要介護5	432円	588円	617円	984円	1,008円	1,148円

○加算料金

加算項目	利用料	備考
入浴介助加算（Ⅰ）	40円 /回	入浴利用の場合
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円 /日	職員体制 勤続10年以上の介護福祉士を25%以上配置
科学的介護推進体制加算	40円 /月	PDCAサイクル（計画・実行・評価・改善）の推進とケアの質の向上を図る取り組みを評価する加算
送迎減算	▲47円 /片道	事業所が送迎しない場合の片道減算
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	ご利用合計金額の9.2%	

《 介護予防日常生活支援総合事業 通所介護相当サービス 》

○基本料金 《 介護予防日常生活支援総合事業 通所介護相当サービス 》

利用回数	介護度	利用料
週に1回程度	事業対象者 要支援1	1回 436円
		1ヶ月5回以上 1,798円
週に2回程度	要支援2	1回 447円
		1ヶ月9回以上 3,621円

○加算料金

加算項目	利用料	備考
サービス提供体制加算Ⅰ（週に1回程度）	88円 /月	職員体制 勤続10年以上の介護福祉士を25%以上配置
サービス提供体制加算Ⅰ（週に2回程度）	176円 /月	
科学的介護推進体制加算	40円 /月	PDCAサイクル（計画・実行・評価・改善）の推進とケアの質の向上を図る取り組みを評価する加算
通所型独自送迎減算	▲47円 /片道	事業所が送迎しない場合の片道減算
通所型独自サービス処遇改善加算（Ⅰ）	ご利用合計金額の9.2%	

※上記の料金表は1割負担の方の場合です。その他の方は自己負担割合に応じた金額となります。

○その他

食事代	600円 /回
-----	---------

令和 年 月 日

〈説明者〉

氏名 印

〈契約者〉

〈代理人〉

住所

住所

氏名 印

氏名 印