

社会福祉法人 白寿会 デイサービスセンター エスコート磯原 利用料金表

令和6年6月1日 改定

●【通所型サービス】サービス利用料金（介護保険適用分）※月額

		要支援1/事業対象者	要支援2	単位：円
通所型サービス費		1,798	3,621	
サービス提供体制加算（Ⅲ）		24	48	
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）		各種加算を含めた総合計単位×9.0%		
合 計 （月額概算）	負担割合証	1割	1,986	3,999
		2割	3,972	7,998
		3割	5,958	11,997

●【通所介護】サービス利用料金（介護保険適用分）

通常規模型・提供時間6時間以上7時間未満

単位：円

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
通所介護費		584	689	796	901	1,008	
入浴介助加算（Ⅰ）		40					
サービス提供体制加算（Ⅲ）		6					
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）		各種加算を含めた総合計単位×9.0%					
合 計 （日額概算）	負担割合証	1割	687	801	918	1,032	1,149
		2割	1,374	1,602	1,836	2,064	2,298
		3割	2,061	2,403	2,754	3,096	3,447

●食費、レクリエーションに係る負担額（介護保険外）

食費	560	単位：円
レクリエーション材料費	40	

その他の利用料金については裏面をご参照下さい。

●その他の加算料金（介護保険適用分）

負担割合証	通所型サービス (月額)			通所介護(回)			単位：円
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	
送迎減算	-47	-94	-141	-47	-94	-141	事業所にて送迎を実施しない場合（片道）
科学的介護推進 体制加算※一月につき	40	80	120	40	80	120	心身の状況等の基本的な情報を厚生労働省 へ提出した場合（1月に1回算定）
若年性認知症 利用者受入加算	240	480	720	60	120	180	若年性認知症利用者を受け入れた場合

●その他の利用料金（介護保険外）

単位：円

複写物交付	10 (1枚)	利用者に係る記録等を複製し、交付するサービス (A4サイズ標準)
理容サービス	2,500	理容師による理容サービス（要予約）
美容サービス	1,500	美容師による美容サービス（要予約） ※カラー・パーマは別途技術料がかかります（各1,500円追加）
連絡帳ファイル代	100	利用者の記録を保管するためのファイル代（初回利用時のみ）
タオル類の貸出	100	事業所のタオル・バスタオルを貸し出した場合
おむつ代	実費	事業所の紙おむつ・尿とりパット等を提供した場合 紙おむつ1枚150円、リハビリパンツ1枚150円、 尿取りパット1枚70円
処置材料費	実費	事業所にて処置材料を提供した場合 ガーゼ、防水フィルム等
特別食	実費	通常提供する食事以外に特別に提供する嗜好品等 ※糖尿病等の治療食は除く
新聞購読	実費	利用者の希望に応じて購読する新聞代

利用のご相談、見学等については下記担当宛までご連絡下さい。

〒319-1534

茨城県北茨城市華川町車1145-65

社会福祉法人 白寿会 デイサービスセンター エスコート磯原

TEL 0293-42-8910 FAX 0293-42-8911

担当：島根