デイサービス いこまい

~ Price list ~

営業時間: 9時20分 ~ 16時30分

◆ 基本ご利用料金 (要支援)

· — · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
介護度	1月あたりの単位	利用料金	自己負担額		
	「月めたりの単位		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1(週1回利用	月) 1,672 単位	17,171 円	1,718 円	3,435 円	5,152 円
要支援2(週1回利用	月) 1,672 単位	17,171 円	1,718 円	3,435 円	5,152 円
要支援 2 (週2回利月	月) 3,428 単位	35,205 円	3,521 円	7,041 円	10,562 円

◆ 予防専門型 加算料金

加算項目	1月あたりの単位	利用料金	自己負担額		
川 昇 垻 口 	I 月 <i>の</i> たり の 早 位	们用付並	1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算	225 単位	2,310 円	231 円	462 円	693 円
サービス提供体制加算 要支援 1 (週1回利用)	72	739 円	74 円	148 円	222 円
サービス提供体制加算 要支援 2 (週1回利用)	72	739 円	74 円	148 円	222 円
サービス提供体制加算 要支援 2 (週2回利用)	144 単位	1,478 円	148 円	296 円	444 円
介護職員処遇改善加算 ()	介護報酬総単位数×加算	享率9.2%	(令和6年6月~	~)	

◆ その他自己負担となるもの

昼食 おやつ代	837	円	1食(税抜)
紙おむつ代	100	円	1枚(税抜)
リハビリパンツ	150	円	1枚(税抜)
パッド	80	円	1枚(税抜)

※キャンセル料について

キャンセル料金	利用日、前営業日の午前12時までにキャンセルの 2.000 円
イヤンビル行並	2,000] ご連絡を頂けなかった場合 (税抜) ※1

※1 キャンセルされる場合は、利用日前営業日の午前12時までにお知らせください。

それ以降にキャンセルされた場合は理由を問わず利用費用及び昼食のキャンセル費用としてキャンセル料を頂戴します。 %2 令和 6 年5月まで

介護職員処遇改善加算 (I) 5.9% 介護職員特定処遇改善加算 (I) 1.2% 介護職員等ベースアップ等支援加算 1.1% 上記の加算適用は、利用者への提供サービスの内容や事業所の体制等によって異なりますので、加算を付ける場合には事前説明をさせて頂きます。