

# デイサービスなでしこ利用料金表

《通所介護・予防通所介護》

【2019年10月1日より適用】

通常規模型通所介護（定員 24名）

サービス利用料金（1日あたり）

◆介護サービス費 1割負担の場合（※負担割合に応じた額となります。）

	介護度	利用時間				
		3時間以上4時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満		
通所介護費	要支援1/月	*月定額	1,655	円	<松山市在住の方> 3回まで380円/回 *4回以上は左記	
	要支援2/月	*月定額	3,393	円	<松山市在住の方> 7回まで391円/回 *8回以上は左記	
	要介護1/日		364	円	575 円	648 円
	要介護2/日		417	円	679 円	765 円
	要介護3/日		472	円	784 円	887 円
	要介護4/日		525	円	888 円	1,008 円
	要介護5/日		579	円	993 円	1,130 円
加算	予防	サービス提供体制（Ⅱ）	要支援 1 月： 24 円			
		サービス提供体制（Ⅱ）	要支援 2 月： 48 円			
	介護	サービス提供体制（Ⅱ）	6 円			
		入浴介助	50 円			
		介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険1割負担に対して5.9%加算			
		特定処遇改善加算（新加算Ⅱ）	介護保険1割負担に対して1.0%加算			

## ◆実費分

食費（昼食代）	620 円
おむつ代（1枚あたり）	尿とりパット 20円 紙オムツ、はくパンツ 80円
通常の実施地域を越える交通費	1 kmにつき 20円
レクリエーション・クラブ参加費、活動材料費	実費

## ○キャンセル料

ご利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

- ①ご利用日の前営業日午後5時30分までにご連絡いただいた場合無料
- ②ご利用日の前営業日午後5時31分までにご連絡がなかった場合食事材料費 620円

※ご利用中に体調不良等の理由・ご利用者のご都合により早退される場合は、通常料金をいただきます。

# デイサービスなでしこ利用料金表

《通所介護・予防通所介護》

【2019年10月1日より適用】

通常規模型通所介護（定員 24名）

サービス利用料金（1日あたり）

◆介護サービス費 2割負担の場合（※負担割合に応じた額となります。）

	介護度	利用時間			
		3時間以上4時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	
通所介護費	要支援1/月	*月定額	3,310 円	<松山市在住の方> 3回まで760円/回 *4回以上は左記	
	要支援2/月	*月定額	6,786 円	<松山市在住の方> 7回まで782円/回 *8回以上は左記	
	要介護1/日	728 円	1,150 円	1,296 円	
	要介護2/日	834 円	1,358 円	1,530 円	
	要介護3/日	944 円	1,568 円	1,774 円	
	要介護4/日	1,050 円	1,776 円	2,016 円	
	要介護5/日	1,158 円	1,986 円	2,260 円	
加算	予防	サービス提供体制（Ⅱ）	要支援 1 月： 48 円		
		サービス提供体制（Ⅱ）	要支援 2 月： 96 円		
	介護	サービス提供体制（Ⅱ）	12 円		
		入浴介助	100 円		
		介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険2割負担に対して5.9%加算		
		特定処遇改善加算（新加算Ⅱ）	介護保険2割負担に対して1.0%加算		

## ◆実費分

食費（昼食代）	620 円
おむつ代（1枚あたり）	尿とりパット 20円 紙オムツ、はくパンツ 80円
通常の実施地域を越える交通費	1 kmにつき 20円
レクリエーション・クラブ参加費、活動材料費	実費

## ○キャンセル料

ご利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

①ご利用日の前営業日午後5時30分までにご連絡いただいた場合無料

②ご利用日の前営業日午後5時31分までにご連絡がなかった場合食事材料費 620円

※ご利用中に体調不良等の理由・ご利用者のご都合により早退される場合は、通常料金をいただきます。

# デイサービスなでしこ利用料金表

《通所介護・予防通所介護》

【2019年10月1日より適用】

通常規模型通所介護（定員 24名）

サービス利用料金（1日あたり）

◆介護サービス費 3割負担の場合（※負担割合に応じた額となります。）

	介護度	利用時間				
		3時間以上4時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満		
通所介護費	要支援1/月	*月定額	4,965	円	<松山市在住の方> 3回まで1,140円/回 *4回以上は左記	
	要支援2/月	*月定額	10,179	円	<松山市在住の方> 7回まで1,173円/回 *8回以上は左記	
	要介護1/日		1,092	円	1,725 円	1,944 円
	要介護2/日		1,251	円	2,037 円	2,295 円
	要介護3/日		1,416	円	2,352 円	2,661 円
	要介護4/日		1,575	円	2,664 円	3,024 円
	要介護5/日		1,737	円	2,979 円	3,390 円
加算	予防	サービス提供体制（Ⅱ）	要支援 1 月： 72 円			
		サービス提供体制（Ⅱ）	要支援 2 月： 144 円			
	介護	サービス提供体制（Ⅱ）	18 円			
		入浴介助	150 円			
			介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険3割負担に対して5.9%加算		
			特定処遇改善加算（新加算Ⅱ）	介護保険3割負担に対して1.0%加算		

## ◆実費分

食費（昼食代）	620 円
おむつ代（1枚あたり）	尿とりパット 20円 紙オムツ、はくパンツ 80円
通常の実施地域を越える交通費	1 kmにつき 20円
レクリエーション・クラブ参加費、活動材料費	実費

## ○キャンセル料

ご利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

①ご利用日の前営業日午後5時30分までにご連絡いただいた場合無料

②ご利用日の前営業日午後5時31分までにご連絡がなかった場合食事材料費 620円

※ご利用中に体調不良等の理由・ご利用者のご都合により早退される場合は、通常料金をいただきます。