

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》

【2022年4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	事業対象者・要支援1/月	*月定額	1,672 円	<松山市在住の方> 3回まで384円/回 *4回以上は左記	
	事業対象者・要支援2/月	*月定額	3,428 円	<松山市在住の方> 7回まで395円/回 *8回以上は左記	
	要介護1/日	368 円	581 円	655 円	
	要介護2/日	421 円	686 円	773 円	
	要介護3/日	477 円	792 円	896 円	
	要介護4/日	530 円	897 円	1,018 円	
	要介護5/日	585 円	1,003 円	1,142 円	
加算	予防	サービス提供体制（Ⅲ）	要支援 1 月：	24 円	
		サービス提供体制（Ⅲ）	要支援 2 月：	48 円	
	介護	サービス提供体制（Ⅲ）		6 円	
		※入浴介助（Ⅰ）		40 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（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）	640 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 640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》 【2022年4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	事業対象者・要支援1/月	*月定額	3,344 円	＜松山市在住の方＞ 3回まで768円/回 *4回以上は左記	
	事業対象者・要支援2/月	*月定額	6,856 円	＜松山市在住の方＞ 7回まで790円/回 *8回以上は左記	
	要介護1/日	736 円	1,162 円	1,310 円	
	要介護2/日	842 円	1,372 円	1,546 円	
	要介護3/日	954 円	1,584 円	1,792 円	
	要介護4/日	1,060 円	1,794 円	2,036 円	
	要介護5/日	1,170 円	2,006 円	2,284 円	
加算	予防	サービス提供体制（Ⅲ）	要支援 1 月：	48 円	
		サービス提供体制（Ⅲ）	要支援 2 月：	96 円	
	介護	サービス提供体制（Ⅲ）		12 円	
		※入浴介助（Ⅰ）		80 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（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）	640 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 640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》 【2022年4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	事業対象者・要支援1/月	*月定額	5,016 円	＜松山市在住の方＞ 3回まで1,152円/回 *4回以上は左記	
	事業対象者・要支援2/月	*月定額	10,284 円	＜松山市在住の方＞ 7回まで1,185円/回 *8回以上は左記	
	要介護1/日	1,104 円	1,743 円	1,965 円	
	要介護2/日	1,263 円	2,058 円	2,319 円	
	要介護3/日	1,431 円	2,376 円	2,688 円	
	要介護4/日	1,590 円	2,691 円	3,054 円	
	要介護5/日	1,755 円	3,009 円	3,426 円	
加算	予防	サービス提供体制（Ⅲ）	要支援 1 月：	72 円	
		サービス提供体制（Ⅲ）	要支援 2 月：	144 円	
	介護	サービス提供体制（Ⅲ）		18 円	
		※入浴介助（Ⅰ）		120 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（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）	640 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 640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。