

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》

【2024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	1,798 円	<松山市在住の方> 3回まで436円/回 *4回以上は左記	
	事業対象者・要支援2/月	*月定額	3,621 円	<松山市在住の方> 7回まで447円/回 *8回以上は左記	
	要介護1/日	370 円	584 円	658 円	
	要介護2/日	423 円	689 円	777 円	
	要介護3/日	479 円	796 円	900 円	
	要介護4/日	533 円	901 円	1,023 円	
	要介護5/日	588 円	1,008 円	1,148 円	
加算	予防	サービス提供体制（Ⅰ）	要支援 1 月： 88 円		
		サービス提供体制（Ⅰ）	要支援 2 月： 176 円		
	介護	サービス提供体制（Ⅰ）	22 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		
介護職員等ベースアップ等支援加算		介護保険1割負担に対して1.1%加算			

※2024年6月1日より処遇改善加算が一本化され新加算（Ⅱ）9.0%加算となります。

◆実費分

食費（昼食代）	670 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 670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》 【2024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	3,596 円	＜松山市在住の方＞ 3回まで872円/回 *4回以上は左記	
	事業対象者・要支援2/月	*月定額	7,242 円	＜松山市在住の方＞ 7回まで894円/回 *8回以上は左記	
	要介護1/日	740 円	1,168 円	1,316 円	
	要介護2/日	846 円	1,378 円	1,554 円	
	要介護3/日	958 円	1,592 円	1,800 円	
	要介護4/日	1,066 円	1,802 円	2,046 円	
	要介護5/日	1,176 円	2,016 円	2,296 円	
加算	予防	サービス提供体制（Ⅲ）	要支援 1 月： 176 円		
		サービス提供体制（Ⅲ）	要支援 2 月： 352 円		
	介護	サービス提供体制（Ⅲ）	44 円		
		※入浴介助（Ⅰ）	80 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		
介護職員等ベースアップ等支援加算		介護保険1割負担に対して1.1%加算			

※2024年6月1日より処遇改善加算が一本化され新加算（Ⅱ）9.0%加算となります。

◆実費分

食費（昼食代）	670 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 670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》 【2024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	5,394 円	<松山市在住の方> 3回まで1,308円/回 *4回以上は左記	
	事業対象者・要支援2/月	*月定額	10,863 円	<松山市在住の方> 7回まで1,341円/回 *8回以上は左記	
	要介護1/日	1,110 円	1,752 円	1,974 円	
	要介護2/日	1,269 円	2,067 円	2,331 円	
	要介護3/日	1,437 円	2,388 円	2,700 円	
	要介護4/日	1,599 円	2,703 円	3,069 円	
	要介護5/日	1,764 円	3,024 円	3,444 円	
加算	予防	サービス提供体制（Ⅲ）	要支援 1 月：	264 円	
		サービス提供体制（Ⅲ）	要支援 2 月：	528 円	
	介護	サービス提供体制（Ⅲ）		66 円	
		※入浴介助（Ⅰ）		120 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	
介護職員等ベースアップ等支援加算			介護保険1割負担に対して1.1%加算		

※2024年6月1日より処遇改善加算が一本化され新加算（Ⅱ）9.0%加算となります。

◆実費分

食費（昼食代）	670 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 670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。