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》 【2025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。)

			1 田 時 問							
	介	護度	利用時間							
	71		3時間以上4時	間未満	6時間以上7時間	閏未満	7時間以	以上8時間	未満	
	事業対象者・要支援1/月 *月定額 1,79			1,79	8 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 3,62		3,62	21 円 <松山市在住の方> 7回まで447円/回 *8回以上は左記						
通	要介護1/日		370	円	584	円	65	58	円	
介	通 所 介 護 費要介護1/日 要介護2/日 要介護3/日 		423	円	689	円	77	7	円	
費			円	796	円	90	00	円		
			901	円	1,0	23	円			
	要	介護5/日	588	円	1,008	円	1,1	48	円	
		サービス提供体制(Ⅰ)		要支援 1: 88 円/月						
	予	サービス	、提供体制 (I)		要支援 2		176	円/月		
	防									
מל	サービス提供体制(I) (注) ※入浴介助(I)				22 円/回					
20					40 円/回					
A A	0×									
算	処遇改善加算			介護サービスの合計点数に対する加算率						
		~ 观题以普加昇			2024年5月分まで 2024年6月5		6月分以降	斧		
	$ \ $	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			5.9%	処	遇改善	一本	比	
	\ \	\ 特定処遇改善加算(Ⅱ)			1.0% 新加算		9.09	2/		
	ackslash	↑ 介護職員等ベースアップ等支援加算			1.1% (I)			9.07	O	

◆実費分

食 費(昼食代)	700 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	1kmにつき 20円
レクレーション・クラブ参加費、活動材料費	実

〇キャンセル料

- 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 700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》 【2025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。)

	Ŷ	、 雑	利用時間						
	介護度		3時間以上4時	間未満	6時間以上7時間	表満	7時間以	以上8時間	間未満
	事業対象者・要支援1/月		*月定額	3,59		J市在住の Iまで872		4回以上は	左記
	事業対象者・要支援2/月		*月定額	7,24		J市在住の Iまで894		8回以上は	生記
通	要介護1/日		740	円	1,168	円	1,3	16	円
所介護費	要介護2/日		846	円	1,378	田	1,5	54	円
費	要介護3/日		958	円	1,592	円	1,8	00	円
	要介護4/日		1,066	円	1,802	田	2,0	46	田
	要介護5/日		1,176	円	2,016	円	2,2	96	円
	サービス提供体制(Ⅲ)			要支援 1 月		176	円/月		
	予 <u>サービス提供体制(Ⅲ)</u> 防			要支援 2 月	: (352	円/月		
	CN	LV4							
力O		サービス	、提供体制(Ⅲ)				44	円/回	
20			浴介助(Ⅰ)		80 円/回				
算		0.2							
异	処遇改善加算				介護サービスの合計点数に対する加算率				
		A = ++ = + +	2024年5月分まで 2024年6月分以			• •			
	\ \	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			5.9%		遇改善	一本	1 5
		十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二			1.0% 新加算		9.0	%	
	\	17護職員等べ	1.1% (I) 9.0%						

◆実費分

食 費(昼食代)	700 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
レクレーション・クラブ参加費、活動材料費	実

〇キャンセル料

- 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 700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》 【2025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	以上8時間未満		
	事業対象者・要支援1/月		*月定額	5,39		公山市在住の 回まで1,3		*4回以上は左記		
	事業対象	発者・要支援2/月	*月定額	10,86		公山市在住の 回まで1,3		*8回以上は左記		
通 所	要	介護1/日	1,110	田	1,752	円	1,9	74 円		
介護費	要	介護2/日	1,269	田	2,067	円	2,3	31 円		
費	要介護3/日		1,437	円	2,388	円	2,7	00 円		
	要介護4/日		1,599	田	2,703	円	3,0	69 円		
	要介護5/日 1,764		円	3,024 円		3,4	44 円			
	サービス提供体制(Ⅲ)				要支援 1 月: 264 円/月					
	予 サービス提供体制		〈提供体制(Ⅲ)		要支援 2 月]: {	528	円/月		
	防									
		サービフ	、提供体制(Ⅲ)				66	円/回		
加	介		於介助(I)		120 円/回					
	護				120 .3/2					
算		処遇改善加算		介護サービスの合計点数に対する加算率						
		火山	色以岩川昇		2024年5月分記	まで	2024年	6月分以降		
		介護職員処遇改善加算(I) 特定処遇改善加算(I)			5.9%	1.0% 新加算				
	√ 介護職員等ベースアップ等支援加算				1.1%	% (I) 9.0%				

◆実費分

食 費(昼食代)	700 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
レクレーション・クラブ参加費、活動材料費	実

〇キャンセル料

- 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 700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。