

## しゅらデイ明日花 利用料金表(令和6年6月改正)

### 介護保険対象利用者負担額

#### ●通所介護

#### 基本料金

単位:円	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	272	370	388	570	584	658
要介護2	311	423	444	673	689	777
要介護3	351	479	502	777	796	900
要介護4	392	533	560	880	901	1,023
要介護5	432	588	617	984	1,008	1,148

#### 加算料金

送迎(減算)	(片道)所定単位数から -47円
入浴介助加算(Ⅰ)・(Ⅱ)	40円/回・45円/回
中重度ケア体制加算	45円/日
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/月(6ヶ月に1回を限度)
※ 栄養アセスメント加算	50円/月
※ 栄養改善加算	200円/回(1月に2回を限度)
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円/回(1月に2回を限度)
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56円/回
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20円/月
ADL維持等加算(Ⅰ)	30円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/回
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金+加算料金)の9.2%

### 介護保険対象外利用者負担額

食費(喫茶代含む)	650円(1食当たり)
喫茶代	70円(1食当たり・昼食をとらない方)
その他	創作活動の材料費 レクリエーション等にかかる実費など

※印のついた加算につきましては体制が整い次第、算定を開始する予定です。