

しくらデイ明日花 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。