

# 利用料金一覧表



令和6年6月時点  
**メイフラワーデイサービス**  
 (通常規模型通所介護)

◎通所介護 ( )は2割負担 ※3割負担は1割分の×3の金額になります。					
事業所番号	2872500885				
所用時間 時間以上 時間未満	要介護度 / 日				
	1	2	3	4	5
3 ~ 4	370円(740円)	423円(846円)	479円(958円)	533円(1066円)	588円(1176円)
4 ~ 5	388円(776円)	444円(888円)	502円(1004円)	560円(1120円)	617円(1234円)
5 ~ 6	570円(1140円)	673円(1346円)	777円(1554円)	880円(1760円)	984円(1968円)
6 ~ 7	584円(1168円)	689円(1378円)	796円(1592円)	901円(1802円)	1008円(2016円)
基本時間 7 ~ 8	658円(1316円)	777円(1554円)	900円(1800円)	1023円(2046円)	1148円(2296円)
8 ~ 9	669円(1338円)	791円(1582円)	915円(1830円)	1041円(2082円)	1168円(2336円)
※入浴介助加算Ⅰ	40円(80円) / 日				
サービス提供体制 強化加算Ⅲ	6円(12円) / 日				
※個別機能訓練加算Ⅰイ	56円(112円) / 日				
※栄養改善加算	1回につき200円(月2回を限度)(400円)				
※栄養アセスメント加算	50円(100円) / 日				
科学的介護推進体制加算	40円(80円) / 月				
送迎減算	-47円(-94円) / 回 (送迎支援を受けない場合適用)				
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	該当金額に8.0%を乗じた金額(その2倍)				
感染症や災害の影響により利用延人員数が減少した場合に、基本報酬への3%加算、又は事業所規模別の報酬区分の決定に係る特例による評価を行うことができます。					

※はケアプランに準じて係る金額になります。

別途、お食事代等保険外利用料が発生致します。

## ◎要支援・事業対象者認定の方は・・・

加東市が行っている 通所型サービスを受けることができます。

◎保険外	
昼食費	670円(おやつ込) / 回
レクリエーション費	500円 / 月
日用品	連絡ノート 110円 など 使用分で実費負担となります。
オムツ・パッド代	おむつ・紙パンツ 130円/枚 パッド 70円/枚
キャンセル料	当日のご連絡でご利用をキャンセルされた場合 ; 670円(昼食代) 前日までにキャンセルのご連絡をいただいた場合 ; 無料
その他	その他実費でかかった分は請求させていただきます。