

介護予防サービス（要支援） ユーアイデイサービスセンターなごみ

料金表（要支援の方）

サービス提供区分	通所型独自サービス費(要支援1)		通所型独自サービス費(要支援2)	
	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額
基本料金	19,274 円/月	①1,927 円/月	38,817 円/月	①3,881 円/月
		②3,854 円/月		②7,763 円/月

※利用者負担額欄の①は1割負担者、②は2割負担者の負担金額になります。

	加 算	利用料	利用者負担額	算定回数等
要 支 援 要 支 援 区分なし 要 支 援 による	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	429 円	①43 円	1 月に 1 回
	サービス提供体制強化加算		②86 円	
	要 支 援 1	943 円	① 94 円 ②189 円	
	要 支 援 2	1887 円	①189 円 ②377 円	

※利用者負担額欄の①は1割負担者、②は2割負担者の負担金額になります。

※別途、所定単位数の合計に9.2%相当の「介護職員処遇改善加算Ⅰ」が加算されます。

◎上記加算の内容は、算定要件と施設の運営体制により変更となる場合がございます。

☆介護保険の給付とならないサービス料金（食事代金・クラブ活動費・消耗品費等）

1回あたり：682円（おやつ・飲み物）含む。レクリエーション・クラブ活動材料費等50円

消耗品費50円→食事代金と合算となり1回あたり782円ご負担となります。

※一例

要支援1 週1回利用 1か月 4回利用 （・諸加算・食事代金等含む）

おおむね→5,192円

要支援2 週2回利用 1か月 8回利用 （・諸加算・食事代金等含む）

おおむね→10,369円

◎4～5時間の短時間ご希望の利用者様につきましては、別途ご相談ください。

〈サービス利用料金〉

利用料金は1ヶ月ごとの定額制です。 要支援の状態によって利用料金が異なります。

上記の料金表によって、利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払いください。

※利用者がまだ介護保険の認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い制度）。

介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者の負担額を変更します。

2024年 ご家族様、ご利用者様へ

2024年4月介護報酬改定に伴う利用料金変更のお知らせ

2024年度介護報酬の改定により、ご利用料金は上記のとおりです。料金については、介護報酬改定により3年に1回の頻度で変更となります。

ご不明な点等ございましたら事務担当までお尋ねください。

問い合わせ窓口 社会医療法人愛仁会 ユーアイデイサービスセンターなごみ
電話：06-6477-0753

どうぞ、お気軽にお問い合わせください。