

I G L デイサービスあさひが丘 利用料金表

令和6年6月1日現在

事業所番号（現行相当型）：3470106356

事業所番号（基準緩和型）：34A0100089

1. 基本料金 【日常生活支援総合事業】

サービス内容	要介護度	単 位	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)	備 考
1日型 デイサービス (現行相当型)	事業対象者・要支援 1(週1回程度)	1,798 単位	2,052 円	4,103 円	6,154 円	1ヶ月につき
	要支援2(週1回程度)	1,798 単位	2,052 円	4,103 円	6,154 円	
	要支援2(週2回程度)	3,621 単位	4,132 円	8,264 円	12,396 円	
短時間型 デイサービス (基準緩和型)	事業対象者・要支援 1(週1回程度)	1,551 単位	1,771 円	3,541 円	5,311 円	
	要支援2(週1回程度)	1,551 単位	1,771 円	3,541 円	5,311 円	
	要支援2(週2回程度)	3,121 単位	3,562 円	7,123 円	10,684 円	

■介護保険関連の法令（令和6年6月1日改定）に基づき定められた料金です。

■料金は介護報酬告示額に広島市の地域加算 1単位=10.45円を乗じて算出しています。

■介護職員等処遇改善加算Ⅰ 加算率：9.2%

2. 各種加算料金（1カ月）（全員に加算される項目★）

項 目	単 位	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)	備 考
サービス提供体制強化加算Ⅱ★	72 単位	83 円	165 円	248 円	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）
	144 単位	164 円	328 円	492 円	要支援2（週2回程度）
若年性認知症利用者受入加算	60 単位	69 円	138 円	207 円	

●被爆者健康手帳をお持ちの方は保険給付の自己負担額が公費負担されます。

●自己負担額には、介護職員等処遇改善加算Ⅰが含まれています。

●料金の計算過程における端数処理により、実際の請求金額と若干異なる場合があります。

3. その他の料金

項 目	単 位	料 金	備 考
クラブ活動費	1回	100円	レクリエーションやクラブ活動等、脳活プリント含む 基本的な材料費(テキスト・用紙類運動資料等)
ドリンクバー代	1回	100円	利用日に希望された場合
パット代	1枚	40円	持ち込み可能
紙パンツ代	1枚	200円	持ち込み可能
文書発行手数料	1枚	400円	申請等に利用する領収書の再発行代等 提供サービス月単位（郵送の場合は送料実費）
コピー代等	1枚	10円・30円	白黒10円、カラー30円
送迎費用	1Km	30円	通常の送迎実施地域以外の場合 実施地域を超えた地点から発生

●上記料金項目以外にも、実費で請求をする場合があります。

●今後利用料金の改定をすることがあります。