

◇ デイサービスセンター多田の里 ◇ (令和6年4月1日より) ※一部は令和6年6月より適用

※飯塚市の通所介護サービスでは1単位に10.14円を乗じた額の1割又は2割又は3割がご利用者負担額となります。  
当施設では、下記サービス費用の内、○は全ての方を対象、△は加算対象の方のみを対象として算定しております。

| 介護サービス単位(1日あたり)        | 要介護1                     | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5  |
|------------------------|--------------------------|------|------|------|-------|
| 基本額 (通常規模・6時間～7時間未満) ○ | 584                      | 689  | 796  | 901  | 1,008 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ ○        | 18                       | 18   | 18   | 18   | 18    |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ ※1 △      | 76                       | 76   | 76   | 76   | 76    |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ ※2 △      | 56                       | 56   | 56   | 56   | 56    |
| 入浴介助加算(Ⅰ) △            | 40                       | 40   | 40   | 40   | 40    |
| R6.5までの処遇改善加算 ○        | 1ヶ月の総利用単位数×8.2%          |      |      |      |       |
| R6.6からの処遇改善加算 ○        | 1ヶ月の総利用単位数×9.2% または 9.0% |      |      |      |       |

※1 月曜日～金曜日が加算の対象になります。 ※2 土曜日が加算の対象になります。

※介護予防・日常生活支援総合事業(要支援の方又は事業者対象の方がご利用できます)  
なお、総合事業による通所型サービスは、利用回数に関わらず月額制となっております。

| 介護予防サービス単位(月額)      | 要支援1など                   | 要支援2  |
|---------------------|--------------------------|-------|
| 基本額 ○               | 1,798                    | 3,621 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ ○     | 72                       | 144   |
| 機能訓練・入浴(基本額に含まれる) ○ | 0                        | 0     |
| R6.5までの処遇改善加算 ○     | 1ヶ月の総利用単位数×8.2%          |       |
| R6.6からの処遇改善加算 ○     | 1ヶ月の総利用単位数×9.2% または 9.0% |       |

|         |      |
|---------|------|
| 食費(昼食代) | 450円 |
|---------|------|

～R6.6新処遇改善加算を含め月に10日間利用した場合の利用料金例～

(入浴+昼食代を含み、個別機能訓練加算(Ⅰ)ロを算定した場合)

| 利用料金     | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
|----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1割負担の方   | 12,451円 | 13,613円 | 14,799円 | 15,961円 | 17,146円 |
| 2割負担の方   | 20,402円 | 22,726円 | 25,097円 | 27,421円 | 29,791円 |
| 3割負担の方   | 28,353円 | 31,839円 | 35,395円 | 38,881円 | 42,437円 |
| 保険負担無しの方 | 4,500円  | 4,500円  | 4,500円  | 4,500円  | 4,500円  |

※介護保険給付サービスの2・3割負担者…市民税課税世帯であり、一定以上の収入・所得がある方

～R6.6新処遇改善加算を含めた総合事業における利用料金例～

(要支援1などは5日間、要支援2は10日間の料金例です。入浴+食事代も含まれます)

| 利用料金     | 要支援1など | 要支援2    |
|----------|--------|---------|
| 1割負担の方   | 4,321円 | 8,669円  |
| 2割負担の方   | 6,391円 | 12,837円 |
| 3割負担の方   | 8,462円 | 17,006円 |
| 保険負担無しの方 | 2,250円 | 4,500円  |