

ひらどせとデイサービス料金表（2024年8月改定）

<基本料金>総合事業

要支援1～2・事業対象者

1～3割負担用

【通所型定率】通所型サービス(独自)Ⅱ<A7>

●介護保険分

単位(円)

1 割 負 担						
区分	要支援1・事業対象者			要支援2・事業対象者		
利用回数	1月につき 週1回程度	日割(1日につき)	1回につき 月に4回まで	1月につき 週2回程度	日割(1日につき)	1回につき 月に5～8回まで
基本サービス費	1,351	45	327	2,654	88	327
サービス提供体制強化加算Ⅱ	72			144		
2 割 負 担						
区分	要支援1・事業対象者			要支援2・事業対象者		
利用回数	1月につき 週1回程度	日割(1日につき)	1回につき 月に4回まで	1月につき 週2回程度	日割(1日につき)	1回につき 月に5～8回まで
基本サービス費	1,351	45	327	2,654	88	327
サービス提供体制強化加算Ⅱ	72			144		
3 割 負 担						
区分	要支援1・事業対象者			要支援2・事業対象者		
利用回数	1月につき 週1回程度	日割(1日につき)	1回につき 月に4回まで	1月につき 週2回程度	日割(1日につき)	1回につき 月に5～8回まで
基本サービス費	1,351	45	327	2,654	88	327
サービス提供体制強化加算Ⅱ	72			144		

※生活保護受給者及び被爆者手帳をお持ちの場合、介護度に関係なく介護保険分は0円。一部負担金発生の場合もあります。

●自己負担分

単位(円)

昼食費	570（1食）	※昼食の提供がなく、おやつのみ提供した場合に限ります。（昼食外出した時など）		
おやつ代	100（1食）			
リハビリパンツ パッド類 （1枚当たり）	リハビリパンツレギュラー S	60	かんたん装着パッド レギュラー	20
	リハビリパンツレギュラー M	65	外モレ安心サラサラパッド	33
	リハビリパンツレギュラー L	72	一晩中安心サラサラパッド	62
	リハビリパンツレギュラー LL	80	横モレ安心テープ止め M	76
	快適さらさらカバータイプ S-M	70	長時間安心さらさらパッド	38
	快適さらさらカバータイプ L	87		

※オムツ・パット類は利用中に不足した場合のみ必要枚数を提供します。

●月額合計金額 → (介護保険分 + 自己負担分) × 利用日数

※介護度により、利用日数によっては自費利用が発生する場合があります。