

デイサービスセンターあったか 利用料金表（通所介護）

単位：円

介護度 利用時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2時間以上3時間未満	270	309	350	390	430
3時間以上4時間未満	368	421	477	530	585
4時間以上5時間未満	386	442	500	557	614
5時間以上6時間未満	567	670	773	876	979
6時間以上7時間未満	581	686	792	897	1,003
7時間以上8時間未満	655	773	896	1,018	1,142
入浴介助加算Ⅰ	40				
サービス提供体制加算Ⅱ	18				
科学的介護推進加算	40				
処遇改善加算Ⅰ	5.9% (サービス利用料金に各加算を合計した額に加算されます。)				
特定処遇改善加算Ⅰ	1.2% (サービス利用料金に各加算を合計した額に加算されます。)				

(令和5年7月1日改訂)

- ① 1割負担の場合の金額です。
- ② 送迎を行わなかった場合は片道につき47円減算します。

【介護保険サービス外の料金】○昼食代（1食）・・・640円 ○おむつ代や施設外活動での費用、創作活動での材料費等は実費をいただきます。詳細はお問い合わせください。

デイサービスセンターあったか
電話（089）957-2007
伊予郡砥部町高尾田1171-2

デイサービスセンターあったか 利用料金表（通所型サービス） 単位：円

	要支援 1・事業対象者 1	要支援 2
サービス利用料金	1,672	3,428
サービス提供体制 加算Ⅱ	72	144
科学的介護推進 加算	40	
処遇改善加算Ⅰ	5.9% (サービス利用料金に各加算を合計した額に加算されます。)	
特定処遇改善加算 Ⅰ	1.2% (サービス利用料金に各加算を合計した額に加算されます。)	

(令和 5 年 7 月 1 日改訂)

※ 砥部町に住所がある方の料金です。その他の市町村の方はお問い合わせ下さい。

①上記料金は、1ヶ月の定額制です。

【介護保険サービス外の料金】

○昼食代（1食）・・・640円

○おむつ代や、施設外活動での費用、創作活動での材料費等は実費をいただきます。

詳細はお問い合わせください。

デイサービスセンターあつたか
電話（089）957-2007
伊予郡砥部町高尾田1171-2