

別紙

アビリティーズ・デイサービス萌気園 料金表
武蔵野市通所型独自サービス・コードA7 2025年(令和7年)4月～

(1) サービス利用基本料金表
ご利用者のサービス利用基本料金の自己負担は、下記のサービス利用基本料金表から総合事業による給付額を差し引いた差額分（各ご利用者の負担割合に応じた額）となります。ただし、月額利用の上限を超える場合は、超えた金額のみ全額ご利用者負担となります。

通常規模・3級地 地域ごとの単価： ¥10.68

	単位数	サービス 利用料金	ご負担額（1回あたり／月額）		
			1 割	2 割	3 割
サービス提供時間1時間30分以上3時間未満 （1回あたり） 送迎なし	357	¥3,812	¥382	¥763	¥1,144
同 送迎あり	397	¥4,239	¥424	¥848	¥1,272
サービス提供時間3時間以上 （1回あたり） 送迎なし	378	¥4,037	¥404	¥808	¥1,212
同 送迎あり	418	¥4,464	¥447	¥893	¥1,340
高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算		それぞれの条件に該当した場合、基本報酬単位数の-1%を減算			
理学療法士・作業療法士配置加算（月額）	150	¥1,602	¥161	¥321	¥481
科学的介護推進体制加算（月額）	40	¥427	¥43	¥86	¥129
サービス提供体制強化加算Ⅰ・要支援1 （1回あたり）	88	¥939	¥94	¥188	¥282
サービス提供体制強化加算Ⅰ・要支援2 （1回あたり）	176	¥1,879	¥188	¥376	¥564
介護職員等特定処遇加算Ⅰ	「1ヶ月の介護報酬単位数(基本サービス費＋各種加算減算) ×所定の加算率(1単位未満四捨五入)」 ※加算率は千分の92 ×地域ごとの単価(1円未満切捨)				

※印を表示した加算種は、サービス提供条件をみだし、手続きが整いましたご利用者様について、算定させていただきます。

- (2) 下記の費用は、ご利用者の負担となります。
- ①通常要する時間を超えるサービス②昼食代¥800 ③おやつ代¥200④キャンセル料 ¥1000 ⑤夕食弁当（希望者）¥700
⑤オムツ等を使用される方はその代金(例：リハビリパンツ 1 枚¥200円・パット 1 枚¥50)
⑥レクリエーション費¥100～¥500（材料代含む1回）
⑦サービス提供実施地域以外の送迎利用料金 片道おおむね1km未満300円、1 k m以上¥600
⑧その他の費用(本サービス中に提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用で、ご利用者に負担して頂くことが適当と認められる費用)