

別紙

アビリティーズ・デイサービス萌気園 料金表
(三鷹市独自基準通所型サービス・コードA7、令和7(2025年4月～))

(1) サービス利用基本料金表
ご利用者様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(各利用者様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様負担となります。

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(月額)		
			1割	2割	3割
事業対象者 要支援1	1,587	¥16,949	¥1,695	¥3,390	¥5,085
事業対象者 要支援2	3,256	¥34,774	¥3,478	¥6,955	¥10,433
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			
科学的介護推進体制加算	40	¥427	¥43	¥86	¥129
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)				

(2) 下記の費用は、ご利用者様の負担となります。

- ① 通常要する時間を超えるサービス
- ② 昼食代 800円
- ③ おやつ代 200円 ④キャンセル料 ¥1000 ⑤夕食お弁当(希望者) 700円
- ⑥ おむつを使用される方はおむつ代 リハビリパンツ1枚 200円 ・パット1枚 50円
- ⑦ レクリエーション費 100円～500円(材料代含む)
- ⑧ 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・1Km以上 600円)
- ⑨ その他の費用(本サービスの中で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、ご利用者様に負担していただくことが適当と認められる費用)

以上