

友愛ひだまりサロン 堺市総合事業(国基準型通所サービス)
料金表 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(各ご利用者様の負担割合に応じた額)となります。ただし、介護保険の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。

5級地(大阪府堺市)	地域ごとの単価	¥10.45
------------	---------	--------

		報酬単位	利用料金	ご負担額(※1～3は1月、※4～6は1回)		
				1割	2割	3割
基本 月額 料金	要支援1 (週1回程度) ※1	1,798	¥18,789	¥1,879	¥3,758	¥5,637
	要支援2 (週1回程度) ※2	1,798	¥18,789	¥1,879	¥3,758	¥5,637
	要支援2 (週2回程度) ※3	3,621	¥37,839	¥3,784	¥7,568	¥11,352
要支援1(週1回程度) 1月に3回までのとき ※4		436	¥4,556	¥456	¥912	¥1,367
要支援2(週1回程度) 1月に3回までのとき ※5		447	¥4,671	¥468	¥935	¥1,402
要支援2(週2回程度) 1月に7回までのとき ※6		447	¥4,671	¥468	¥935	¥1,402
科学的介護推進体制加算(1月につき)		40	¥418	¥42	¥84	¥126
同一建物減算(1月につき) ※1※2		-376	¥-3,929	¥-393	¥-786	¥-1,179
同一建物減算(1月につき) ※3		-752	¥-7,858	¥-786	¥-1,572	¥-2,358
同一建物減算(1回につき) ※4※5※6		-94	¥-982	¥-99	¥-197	¥-295
送迎未実施減算(片道)(1回につき)		-47	¥-491	¥-50	¥-99	¥-148
高齢者虐待防止措置未実施減算 (1月につき) ※1※2		-18	¥-188	¥-19	¥-38	¥-57
高齢者虐待防止措置未実施減算 (1月につき) ※3		-36	¥-376	¥-38	¥-76	¥-113
高齢者虐待防止措置未実施減算 (1回につき) ※4※5※6		-4	¥-41	¥-5	¥-9	¥-13
業務継続計画未策定減算 (1月につき) ※1※2		-18	¥-188	¥-19	¥-38	¥-57
業務継続計画未策定減算 (1月につき) ※3		-36	¥-376	¥-38	¥-76	¥-113
業務継続計画未策定減算 (1回につき) ※4※5※6		-4	¥-41	¥-5	¥-9	¥-13
サービス 提供体制強化 加算Ⅰ	要支援1 (週1回程度) ※1	88	¥919	¥92	¥184	¥276
	要支援2 (週1回程度) ※2	88	¥919	¥92	¥184	¥276
	要支援2 (週2回程度) ※3	176	¥1,839	¥184	¥368	¥552
介護職員等処遇改善加算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¥650 ③おやつ代¥100 ④キャンセル料¥750(食材費)
⑤おむつ等を使用される方はその代金(紙パンツ1枚¥150・パット1枚¥30・フラット1枚¥50)
⑥サービス提供実施地域以外の送迎利用料金 片道¥500
⑦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、
ご利用者様に負担して頂くことが適当と認められる費用)