

ご利用料金



テイサービス けやきの森（認知症対応型通所介護事業所）

◆介護保険適用分		(事業所番号:0690100243)			
基本料金		<サービス提供時間：7時間～8時間以下>			
①	区分	全額料金	一部負担料金（法定代理受領の場合）		
			1割負担	2割負担	3割負担
要支援	1	8,610円/日	861円/回	1,722円/回	2,583円/回
	2	9,610円/日	961円/回	1,922円/回	2,883円/回
要介護	1	9,940円/日	994円/日	1,988円/日	2,982円/日
	2	11,020円/日	1,102円/日	2,204円/日	3,306円/日
	3	12,100円/日	1,210円/日	2,420円/日	3,630円/日
	4	13,190円/日	1,319円/日	2,638円/日	3,957円/日
	5	14,247円/日	1,427円/日	2,854円/日	4,281円/日
加算料金					
②	入浴（Ⅰ）	400円/回	40円/回	80円/回	120円/回
	個別機能訓練（Ⅰ）	270円/回	27円/回	54円/回	81円/回
	若年性認知症 利用受入	600円/回	60円/回	120円/回	180円/回
	サービス提供 体制強化（Ⅱ）	180円/回	18円/回	36円/回	54円/回
③	送迎減算 （送迎なしの場合）	△470円/片道	△47円/片道	△94円/片道	△141円/片道
④	介護職員 処遇改善（Ⅲ）	（①+②+③） ×15.0%/月	区分支給限度額の対象外 （①+②+③）×15.0%/月		

<2024(令和6)年6月介護報酬改定>

※若年性認知症利用受入れ加算については、65歳未満の認知症の方が対象になります。

◆介護保険適用外			
実費負担分			
⑤	食事代	730円	昼食代：580円・おやつ代：150円
	栄養補助食品代	実費	
	排泄用品代	実費	
	創作・制作品材料代	実費	