あしたば days 料金表　事業所番号：1570203974

１．通所介護（要介護１～５の方）　通常規模型５～６時間）

	通所介護費・加算名称		回数	5-6 時間		
				1 割負担	2 割負担	3 割負担
基本料金	通所介護費	要介護１	1 回	570	1,140	1,710
		要介護２	1 回	673	1,346	2,019
		要介護３	1 回	777	1,554	2,331
		要介護４	1 回	880	1,760	2,640
		要介護５	1 回	984	1,968	2,952
加算	個別機能訓練加算	（Ⅰ）ロ	1 日	76	152	228
		（Ⅱ）	1 月	20	40	60
	若年性認知症利用者受入加算		1 日	60	120	180
	科学的介護推進体制加算		1 月	40	80	120
	中山間地域等に居住する方へのサービス提供加算		1 回	基本料金の 5.0%		
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		1 月	（基本料金+加算）×9.2%		
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		1 回	18	36	54

２．指定相当通所型サービス（事業対象者、要支援１・２の方）

（単位／月）

	指定相当通所型サービス費・加算名称		１割負担	２割負担	３割負担
基本料金	事業対象者・要支援１		1,798	3,596	5,394
	要支援２		3,621	7,242	10,863
加算	若年性認知症利用者受入加算		240	480	720
	生活機能向上グループ活動加算		100	200	300
	科学的介護推進体制加算		40	80	120
	中山間地域等に居住する方へのサービス提供加算		基本料金の 5.0%		
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		（基本料金+加算）×9.2%		
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	事業対象者・要支援１	72	144	216
		要支援２	144	288	432

※１．２とも事業所が送迎しない場合片道 47 円減算になります。

３．その他

昼食代	６００円
飲み物等代	５０円
おむつ・その他（活動、外出、材料費等）	費用の実費

４．キャンセル料

・利用当日の９時以降のキャンセルは、昼食代 600 円いただきます。

2025 年 4 月