

やわた健康スタジオ小松市介護予防・日常生活支援総合事業 通所型サービスA 料金表

項目	事業対象者 要支援1	要支援2	事業対象者 要支援2
	週1回利用		週2回利用
基本料金	1,290円	1,290円	2,620円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	24円	24円	48円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） 6月に1回算定します	20円	20円	20円
生活機能向上連携加算Ⅱ	200円	200円	200円
一体的サービス提供加算	480円	480円	480円
科学的介護推進体制加算	40円	40円	40円

※記載は1割負担の場合です

*いずれも、1か月単位の定額となっています(事業所が送迎を行わない場合は片道47円引きます)

*送迎は基本料金に含まれています

*料金は消費税率などの変更によって変わる場合があります

*料金は介護保険負担割合証の割合で変わります

【介護保険適応外の料金】

○小松市以外の地域の場合は、送迎料金が加算されます

実施地域（小松市）を越えた地点から片道3 km以上 10 kmの場合	250円
実施地域（小松市）を超えた地点から片道10 km以上 20 kmの場合	500円
実施地域（小松市）を超えた地点から片道20 km以上の場合	700円

*追加料金は、片道・往復を問わず、1回のサービス利用につき徴収します

*距離の算出は、通常の交通ルートを走行し、実施地域を越えた地点から計測します

*上記送迎料金には別途消費税がかかります。

○その他必要に応じてレクリエーション代などの実費がかかる場合があります

【自由契約の料金】

◇介護保険を利用せずに通所型サービスAを利用される場合

基本料金（1回あたり、送迎を含む）	2,500円
-------------------	--------

*実施地域以外の送迎料金の加算、そのほかの料金については上記介護保険適応外の料金と同様です

*体験利用の場合は別途消費税がかかります

*利用料は消費税率の変更や介護報酬の改定等により、随時変わる場合があります。