

# デイサービス料金表

## (1) 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

1 単位=10.45 円

ご契約者の要介護度		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本項目 (単位)	通所介護IV3(7時間～9時間)	628	742	859	977	1095
加算項目 (単位)	通所介護入浴介護加算	50				
	サービス提供体制強化加算 I (口)	12				
	個別機能訓練加算 I	46				
	介護職員処遇改善加算 I	29	34	39	43	48
基本+加算 (単位)		765	884	1006	1128	1251
サービス料 (円) 小数点以下切り捨て (単位×10.45)		7,994	9,237	10,512	11,787	13,072
2. 保険給付額 (円)		7,195	8,313	9,460	10,608	11,765
3. 自己負担額 (円)		799	924	1,052	1,179	1,307
4. 食費 (円)		560				
自己負担額合計 (円)		1,359	1,484	1,612	1,739	1,867

上記以外に 栄養改善加算（150 単位）、口腔機能向上加算（150 単位）、若年性認知症利用者受入加算（60 単位）、個別機能訓練加算Ⅱ（56 単位）もご希望に応じて対応させていただきます。

## (2) 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

1 単位=10.45 円

サービス提供区分		介護予防通所介護費 (要支援 1)		介護予防通所介護費 (要支援 2)	
		利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額
通常の場合	基本	17,211 円/月	1,722 円/月	35,289 円/月	3,529 円/月
月途中でサービス提供を開始(終了)する場合	基本	( 564 円/日 )	( 56 円/月 )	(1,159 円/日)	( 116 円/日 )
サービス提供体制強化加算 I (口)	1 月に 1 回	501 円/月	50 円/月	1,003 円/月	100 円/月
運動器機能向上加算	1 月に 1 回	2,351 円/月	236 円/月	2,351 円/月	236 円/月
介護職員処遇改善加算 I	1 月に 1 回	805 円/月	80 円/月	1,547 円/月	155 円/月
合計			2,088 円		4,020 円

※ 食費は、1 食 560 円の実費が別途かかります。