

デイサービス料金表

【通所介護】 対象:要介護1～5の方(※1回あたり)

	区分	1割負担	2割負担	3割負担
基本料金	要介護1	674 円	1,349 円	2,023 円
	要介護2	798 円	1,595 円	2,393 円
	要介護3	923 円	1,846 円	2,769 円
	要介護4	1,051 円	2,101 円	3,152 円
	要介護5	1,176 円	2,352 円	3,528 円
加算料金	入浴	43 円	86 円	129 円
	個別機能訓練Ⅰ(イ)	60 円	120 円	180 円
	個別機能訓練Ⅰ(ロ)	82 円	163 円	245 円
	体制強化Ⅱ	20 円	39 円	58 円
	介護職員特定処遇改善 加算Ⅱ	所定単位数に(Ⅱ)1000分の10を乗じた単位数を加算します		
	介護職員処遇改善Ⅰ	所定単位数に1000分の59を乗じた単位数を加算します		

【通所介護相当サービス】 対象:要支援1～2の方(※1か月あたり)

	区分		1割負担	2割負担	3割負担
基本 料 金	要支援1, 2	週1回利用	1,928 円	3,855 円	5,783 円
	要支援2	週2回利用	3,882 円	7,764 円	11,646 円
			※週1, 2回利用ともに事業対象者含む		
加 算 料 金	口腔機能向上加算 算定は、介護は月2回まで、 支援は月1回まで		161 円	322 円	483 円
	体制強化Ⅱ	週1回利用	78 円	155 円	232 円
		週2回利用	155 円	309 円	463 円
	介護職員特定処遇改善 加算Ⅱ		所定単位数に(Ⅱ)1000分の10を乗じ た単位数を加算します		
	介護職員処遇改善Ⅰ		所定単位数に1000分の59を乗じた 単位数を加算します		

【その他費用】 対象:すべての方(※1回あたり)

食費(おやつ代含む)	700 円
おやつ代	150円
キャンセル料	0円