

通所介護（デイサービス）

〈サービス利用料金（1日あたり）〉

○ 通所介護〔通常規模型通所介護〕 サービス利用料金 （1日あたり）

		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
3時間～ 4時間 の場合	サービス利用料金	3,803円	4,357円	4,932円	5,486円	6,050円
	うち介護保険からの 給付	3,422円	3,921円	4,438円	4,937円	5,445円
	サービス利用に係る 自己負担分	381円	436円	494円	549円	605円
4時間～ 5時間 の場合	サービス利用料金	3,991円	4,577円	5,172円	5,757円	6,353円
	うち介護保険からの 給付	3,591円	4,119円	4,654円	5,181円	5,717円
	サービス利用に係る 自己負担分	400円	458円	518円	576円	636円
5時間～ 6時間 の場合	サービス利用料金	5,862円	6,928円	7,994円	9,060円	10,126円
	うち介護保険からの 給付	5,275円	6,235円	7,194円	8,154円	9,113円
	サービス利用に係る 自己負担分	587円	693円	800円	906円	1,013円
6時間～ 7時間 の場合	サービス利用料金	6,008円	7,095円	8,192円	9,279円	10,376円
	うち介護保険からの 給付	5,407円	6,385円	7,372円	8,351円	9,338円
	サービス利用に係る 自己負担分	601円	710円	820円	928円	1,038円
7時間～ 8時間 の場合	サービス利用料金	6,771円	7,994円	9,269円	10,533円	11,808円
	うち介護保険からの 給付	6,093円	7,194円	8,342円	9,479円	10,627円
	サービス利用に係る 自己負担分	678円	800円	927円	1,054円	1,181円
8時間～ 9時間 の場合	サービス利用料金	6,886円	8,140円	9,425円	10,721円	12,017円
	うち介護保険からの 給付	6,197円	7,326円	8,482円	9,648円	10,815円
	サービス利用に係る 自己負担分	689円	814円	943円	1,073円	1,202円

○ 通所介護〔大規模型（Ⅰ）通所介護〕 サービス利用料金 (1日あたり)

		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
3時間～ 4時間 の場合	サービス利用料金	3,678円	4,211円	4,754円	5,287円	5,841円
	うち介護保険からの 給付	3,310円	3,789円	4,278円	4,758円	5,256円
	サービス利用に係る 自己負担分	368円	422円	476円	529円	585円
4時間～ 5時間 の場合	サービス利用料金	3,866円	4,430円	5,005円	5,569円	6,144円
	うち介護保険からの 給付	3,479円	3,987円	4,504円	5,012円	5,529円
	サービス利用に係る 自己負担分	387円	443円	501円	557円	615円
5時間～ 6時間 の場合	サービス利用料金	5,601円	6,625円	7,649円	8,652円	9,676円
	うち介護保険からの 給付	5,040円	5,962円	6,884円	7,786円	8,708円
	サービス利用に係る 自己負担分	561円	663円	765円	866円	968円
6時間～ 7時間 の場合	サービス利用料金	5,799円	6,865円	7,921円	8,966円	10,021円
	うち介護保険からの 給付	5,219円	6,178円	7,128円	8,069円	9,018円
	サービス利用に係る 自己負担分	580円	687円	793円	897円	1,003円
7時間～ 8時間 の場合	サービス利用料金	6,479円	7,659円	8,861円	10,084円	11,296円
	うち介護保険からの 給付	5,831円	6,893円	7,974円	9,075円	10,166円
	サービス利用に係る 自己負担分	648円	766円	887円	1,009円	1,130円
8時間～ 9時間 の場合	サービス利用料金	6,656円	7,868円	9,112円	10,366円	11,609円
	うち介護保険からの 給付	5,990円	7,081円	8,200円	9,329円	10,448円
	サービス利用に係る 自己負担分	666円	787円	912円	1,037円	1,161円

※基本的にサービス提供時間は、7時間～8時間の間にあります。

※送迎にかかる費用（サービス実施区域内）上記サービス利用料金に含まれます。

※職員の配置状況やご利用のサービスにより、下記の加算が必要になります。		
入浴加算	入浴をされた場合	1回 522円 (自己負担 53円)
認知症加算	認知症の要介護者を受け入れる体制を構築し、サービス提供を行った場合	1回 627円 (自己負担 63円)
中重度ケア体制加算	中重度の要介護者を受け入れる体制を構築し、サービス提供を行った場合	1回 470円 (自己負担 47円)
機能訓練加算 (Ⅱ)	計画に従い機能訓練を実施した場合	1回 585円 (自己負担 59円)
栄養改善加算	低栄養状態にある利用者様に対し、栄養管理を行った場合	1日 1,567円 (自己負担 157円) (1月に2回まで)
口腔機能向上サービス	口腔機能が低下している利用者様に対して口腔機能の向上を目的とした指導や訓練を実施した場合	1回 1,567円 (自己負担 157円) (1月に2回まで)
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) (イ)	介護をする者の資格 (介護福祉士) の割合が一定以上の場合	1日 188円 (自己負担 19円)
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) (ロ)	介護をする者の資格 (介護福祉士) の割合が一定以上の場合	1日 125円 (自己負担 13円)
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	職員の勤続年数の割合が一定以上の場合	1日 62円 (自己負担 7円)
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者様に対して担当を決めてサービスを行なった場合	1日 627円 (自己負担 63円)
介護職員処遇改善加算	自己負担額の 5.9% を乗じた金額	
介護職員特定処遇改善加算	自己負担額の 1.2% を乗じた金額	

※介護保険の対象とならないサービス

- ・食費 600円 (おやつ含む)
- ・おむつ代 (実費)
- ・レクリエーション、クラブ活動の物品代等 (実費)

介護予防・生活支援（通所型）サービス （予防デイサービス）

〈サービス利用料金〉

1. ご契約者の要支援度とサービス利用料金	要支援 1 17,294 円/月	要支援 2 35,456 円/月
2. うち、介護保険から給付される金額	15,564 円/月	31,910 円/月
3. サービス利用に係る自己負担額（1－2）	1,730 円/月	3,546 円/月

☆選択的サービス

選択的サービスを利用される場合には、それぞれ以下の料金が上記に加算されます。

1. 選択的サービス種類とサービス利用料金	運動器機能向上サービス 2,351 円/月	栄養改善サービス 1,567 円/月	口腔機能向上サービス 1,567 円/月	選択的サービス複数実施加算 7,315 円/月
2. うち、介護予防・生活支援給付される金額	2,115 円/月	1,410 円/月	1,410 円/月	6,583 円/月
3. サービス利用に係る自己負担額（1－2）	236 円/月	157 円/月	157 円/月	732 円/月
1. 選択的サービス種類とサービス利用料金	生活機能向上グループ活動加算 1,045 円/月			
2. うち、介護予防・生活支援給付される金額	940 円/月			
3. サービス利用に係る自己負担額（1－2）	105 円/月			

介護職員の人員基準によりサービス提供体制強化加算が必要になります。

	サービス提供体制強化加算 (I) イ	サービス提供体制強化加算 (I) ロ	サービス提供体制強化加算 (II)
要支援 1	752 円/月 (自己負担 76 円)	501 円/月 (自己負担 51 円)	250 円/月 (自己負担 25 円)
要支援 2	1,504 円/月 (自己負担 151 円)	1003 円/月 (自己負担 101 円)	501 円/月 (自己負担 51 円)

介護職員処遇改善加算	自己負担額の 5.9%を乗じた金額
介護職員特定処遇改善加算	自己負担額の 1.2%を乗じた金額

※介護保険の対象とならないサービス

- ・食費 600 円 (おやつ含む)
- ・おむつ代 (実費)
- ・レクリエーション、クラブ活動の物品代等 (実費)