

ディサービス利用料金

『通常規模型通所介護費』 7時間以上8時間未満の場合

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
①基本利用料	658円	777円	900円	1,023円	1,148円	1割負担分
②入浴加算Ⅰ			40円			1割負担分
③サービス提供体制強化加算Ⅰ			22円			1割負担分
④個別機能訓練加算Ⅰ			56円			1割負担分
⑤個別機能訓練加算Ⅱ			20円／月			1割負担分
⑥科学的介護推進体制加算			40円／月			1割負担分
⑦食 費			400円			昼食分
1日あたりの利用料金目安	1,176円	1,295円	1,418円	1,541円	1,666円	⑤・⑥を含まない

一月あたりの利用料金目安	⑧介護職員処遇改善加算Ⅰ					
週1回、月に計4回利用した場合	+291円 /月	+335円 /月	+380円 /月	+425円 /月	+471円 /月	1割負担分

*⑧介護職員処遇改善加算Ⅰは、基本利用料に各種加算を加えた総額単位（①～⑥）に、加算率（9.2%）を乗じた額の1割になります

*送迎を行わない場合は上記料金より片道につき47円減額されます

*昼食を食べない場合も食費は頂きます（事前に食べないと連絡があった場合を除く）

*介護保険制度及び介護報酬の改定により、基本料金や加算率等が変更になる場合もあります

『日常生活支援総合事業通所介護』（その月の1回目）

項目	要支援1	要支援2	備考
①基本利用料	1,798円	3,621円	1割負担分
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	88円	176円	1割負担分
③科学的介護推進体制加算	40円	40円	1割負担分
④介護職員処遇改善加算Ⅰ	177円	353円	1割負担分
⑤食 費	400円	400円	昼食分
①～⑤合計（その月の1回目）	2,503円	4,590円	目安

*その月の2回目以降の利用料金は食費（400円）のみになります。

*④介護職員処遇改善加算Ⅰは、基本利用料に各種加算を加えた総額単位（①～③）に、加算率（9.2%）を乗じた額の1割になります。

*利用料金は1ヶ月ごとの定額制です。（食事にかかる自己負担金を除く）そのため、ご利用者の体調不良や状態の改善等によりサービスの利用が少なかった場合、または多かった場合でも日割りでの割引・増額はございません。

『通所サービスA』(日額)

項目	要支援1 事業対象者 (週1回程度)	要支援2 事業対象所 (週2回程度)	備考
①基本利用料 (往復送迎・入浴あり)	344円	347円	1割負担分
②介護職員等処遇改善加算 I	32円	32円	1割負担分
③食 費	400円	400円	自己負担
①～③合計	776円	779円	目安

*②介護職員等処遇改善加算 I は、①基本利用料に加算率（9.2%）を乗じた額の1割になります。

*昼食を食べない場合も食費は頂きます（事前に食べないと連絡があった場合を除く）

*送迎なしや入浴なしの場合は①基本料金が減額されます。

『生きがい型ディサービス』(日額)

項目	要支援1 事業対象者	要支援2 (週1回程度)	要支援2 (週2回程度)	備考
①基本利用料（2時間以上）		305円		1割負担分
②介護職員処遇改善加算 I		28円		1割負担分
③食 費		400円		自己負担
④入 浴		300円		自己負担
①～④合計（1回目）		1,033円		目安
ひと月あたりの利用回数	4回まで	4回まで	8回まで	月額上限内

*ひと月あたりの利用回数を超えた場合、①基本利用料月額上限額は事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）1,318円、要支援2（週2回程度）2,702円となります。食費・入浴料は自己負担あります。