

デイサービスセンター はまなす 利用料金表 (令和6年8月1日より)

【1割負担者】

※2割・3割負担者の利用者負担額はそれぞれの負担割合数を乗じた金額となります。

《 通 所 介 護 》

(サービス提供時間 7 ～ 8 時間)

※1単位 = 10円

要 介 護 度	金 額 (単位)	備 考
要介護 1	658 円 (単位)	一日あたり
要介護 2	777 円 (単位)	一日あたり
要介護 3	900 円 (単位)	一日あたり
要介護 4	1,023 円 (単位)	一日あたり
要介護 5	1,148 円 (単位)	一日あたり

◇加算 (通所介護)

※1単位 = 10円

項 目	金 額 (単位)	備 考
① 入浴介助加算 (Ⅰ)	40 円 (単位)	対象時一回につき
② サービス提供体制加算 (Ⅰ)	22 円 (単位)	一回につき
③ 科学的介護推進体制加算	40 円 (単位)	一月につき
④ 栄養アセスメント加算	50 円 (単位)	一月につき
⑤ 栄養改善加算	200 円 (単位)	一月につき (月 2 回限度) 3 か月以内の期間
⑥ 送迎減算	-47 円 (単位)	送迎をしない場合一回につき
④ 介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数 × 92 / 1000	

《 通所型サービス 》

(サービス提供時間 7 ～ 8 時間)

※1単位 = 10円

要 介 護 度	金 額 (単位)	備 考
要支援 1 事業対象者	1,798 円 (単位) / 月	月の利用が4回を超える場合、一月につき
	436 円 (単位) / 回	月の利用が4回までの場合、一回につき
要支援 2 事業対象者	3,621 円 (単位) / 月	月の利用が8回を超える場合、一月につき
	447 円 (単位) / 回	月の利用が8回までの場合、一回につき

◇加算 (通所型サービス)

※1単位 = 10円

要 介 護 度	項目	金 額 (単位)	備考
要支援 1 事業対象者	① 通所型 サービス提供体制加算 (Ⅰ)	88 円 (単位) / 月	一月につき
要支援 2 事業対象者	② 通所型 サービス提供体制加算 (Ⅰ)	176 円 (単位) / 月	一月につき
共 通	③ 科学的介護推進体制加算	40 円 (単位) / 月	一月につき
	④ 栄養アセスメント加算	50 円 (単位) / 月	一月につき
	⑤ 栄養改善加算	200 円 (単位) / 月	通所介護参照
	⑥ 送迎減算	-47 円 (単位) / 月	一回につき
	⑦ 介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数 × 92 / 1000	

介護保険外の自己負担 (通所介護・通所型サービス共通)

項 目	金 額	備 考
昼食代	520 円	(1食) 経管栄養等の方以外は原則食事提供となります
おやつ代	50 円	希望者

デイサービスセンターはまなす 利用料金表（令和6年8月1日～）

※下記は利用料金目安です。各種加算額は端数処理により算定時にズレが生じる場合があります。

【1割負担者】

【通所介護サービス】

（円）

要介護度	利用回数	基本額	入浴介助 加算 （円）	サービス 提供加算 （円）	科学的介護 推進体制 加算	栄養 アセスメント 加算	処遇改善 加算 （円）	合計
要介護1	1回	658	40	22	40	50	75	885
	週1回（月4回）	2,632	160	88	40	50	273	3,243
	週2回（月8回）	5,264	320	176	40	50	538	6,388
要介護2	1回	777	40	22	40	50	85	1,014
	週1回（月4回）	3,108	160	88	40	50	317	3,763
	週2回（月8回）	6,216	320	176	40	50	626	7,428
要介護3	1回	900	40	22	40	50	97	1,149
	週1回（月4回）	3,600	160	88	40	50	362	4,300
	週2回（月8回）	7,200	320	176	40	50	716	8,502
要介護4	1回	1,023	40	22	40	50	108	1,283
	週1回（月4回）	4,092	160	88	40	50	408	4,838
	週2回（月8回）	8,184	320	176	40	50	807	9,577
要介護5	1回	1,148	40	22	40	50	120	1,420
	週1回（月4回）	4,592	160	88	40	50	454	5,384
	週2回（月8回）	9,184	320	176	40	50	899	10,669

※上記の料金の他、食事代；520円/回、おやつ代；50円/回 が別に必要になります。

【通所型介護サービス】

（円）

要介護度	利用回数	基本額	サービス 提供加算 （円）	科学的介護 推進体制 加算	栄養 アセスメント 加算	処遇改善 加算 （円）	合計
要支援1	1回	436	88	40	50	56	670
	週1回（月4回）	1,744	88	40	50	177	2,099
要支援2	1回	447	176	40	50	66	779
	週1回（月4回）	1,788	176	40	50	189	2,243
	週2回（月8回）	3,576	176	40	50	353	4,195

※上記の料金の他、食事代；520円/回、おやつ代；50円/回 が別に必要になります。

〇2割・3割負担者の利用料金は、それぞれの負担割合を乗じた額となります。