

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ヶ月以内の期間 |
| 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<br>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<br>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<br>事業対象者 | ① 通所型<br>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<br>事業対象者 | ② 通所型<br>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<br>加算<br>(1) | サービス<br>提供加算<br>(1) | 科学的介護<br>推進体制<br>加算 | 栄養<br>アセスメント<br>加算 | 処遇改善<br>加算<br>(1) | 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<br>提供加算<br>(1) | 科学的介護<br>推進体制<br>加算 | 栄養<br>アセスメント<br>加算 | 処遇改善<br>加算<br>(1) | 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。

○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。