

デイサービスセンターかがやき 料金表

令和 5年 6月現在

【介護予防・日常生活支援総合事業通所介護利用料金】

○基本報酬

要介護度	1月あたりの利用料	利用者負担額		
	(介護報酬総額)	【1割】	【2割】	【3割】
要支援1	16,954	1,696	3,391	5,087
要支援2	34,759	3,476	6,952	10,428

○日割り計算による場合(1日あたり)

要介護度	1日あたりの利用料	利用者負担額		
	(介護報酬総額)	【1割】	【2割】	【3割】
要支援1	557	56	112	168
要支援2	1,145	115	229	344

※上記の金額は、地域区分の単価(7級地10.14円)を含んだ金額です。

※一定以上の所得のある方は、負担額が2割または3割になりますので負担額割合証をご確認ください

○加算等

加算名称		1月あたりの利用料	利用者負担額		
		(介護報酬総額)	【1割】	【2割】	【3割】
口腔機能向上加算	I	1,521	153	305	457
	II	1,622	163	325	487
運動器機能向上加算		2,281	229	457	685
科学的介護推進体制加算		405	41	81	122
サービス提供体制強化加算(I)	要支援1	892	90	179	268
	要支援2	1,784	179	357	536
サービス提供体制強化加算(II)	要支援1	730	73	146	219
	要支援2	1,460	146	292	438
サービス提供体制強化加算(III)	要支援1	243	25	49	73
	要支援2	486	49	98	146

※上記の金額は、地域区分の単価(7級地10.14円)を含んだ金額です。

※一定以上の所得のある方は、負担額が2割または3割になりますので負担額割合証をご確認ください

※サービス提供体制強化加算は、職員の資格等の割合による届け出によりいずれか加算となります

【地域密着型通所介護利用料金】

○基本報酬

区分	要介護度	1月あたりの利用料	利用者負担額		
		(介護報酬総額)	【1割】	【2割】	【3割】
7時間以上 8時間未満	要介護1	7,605	761	1,521	2,282
	要介護2	8,994	900	1,799	2,699
	要介護3	10,423	1,043	2,085	3,127
	要介護4	11,843	1,185	2,369	3,553
	要介護5	13,263	1,327	2,653	3,979

※上記の金額は、地域区分の単価(7級地10.14円)を含んだ金額です。

※一定以上の所得のある方は、負担額が2割または3割になりますので負担額割合証をご確認ください

※短時間のご利用を希望される方は、ご相談ください。

○加算等

加算名称	利用料	利用者負担額		
	(介護報酬総額)	【1割】	【2割】	【3割】
入浴介助加算Ⅰ	405	41	81	122
入浴介助加算Ⅱ	557	56	112	168
個別機能訓練加算Ⅰイ	567	57	114	171
個別機能訓練加算Ⅰロ	861	87	173	259
個別機能訓練加算Ⅱ	202	21	41	61
口腔機能向上加算Ⅰ	1,521	153	305	457
口腔機能向上加算Ⅱ	1,622	163	325	487
科学的介護推進体制加算Ⅰ	405	41	81	122
送迎を行わない場合の減算	-476	-48	-96	-143
サービス提供体制強化加算	223	23	45	67
サービス提供体制強化加算	182	19	37	55
サービス提供体制強化加算	60	6	12	18
ADL維持等加算(Ⅰ)	304	31	61	92
ADL維持等加算(Ⅱ)	608	61	122	183

※上記の金額は、地域区分の単価(7級地10.14円)を含んだ金額です。

※一定以上の所得のある方は、負担額が2割または3割になりますので負担額割合証をご確認ください

※サービス提供体制強化加算は、職員の資格等の割合による届け出によりいずれか加算となります

【介護予防・日常生活支援総合事業通所介護・地域密着型通所介護共通】

○加算等

加算名称	加算割合・利用料
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の5.9%を加算
特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の1.2%を加算
ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.1%を加算

※所定単位数…基本報酬に各種加算・減算を加えた総単位数。

【その他費用】

- ・昼食代:1食あたり自己負担額600円。
- ・排泄物品、レクリエーションに係る費用等は自己負担となります。