

デイサービスを利用【介護予防通所介護・地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護】

介護保険1割負担の方の場合の計算です。共通する加算は施設の体制等によって若干の相違があります。

介護予防通所介護 利用料金目安(1月) ※介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 上記の合計単位数×4.3%を加算します。

	負担段階	サービス提供体制強化加算	※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計
要支援1	1,647	72	74	1,793
要支援2	3,377	144	151	3,672

地域密着型通所介護 利用料金目安(1回) ※介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 上記の合計単位数×4.3%を加算します。

	負担段階	入浴加算	サービス提供体制強化加算	※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計
要介護1	662	50	18	31	761
要介護2	782			37	819
要介護3	903			42	945
要介護4	1,023			47	1,070
要介護5	1,144			52	1,196

認知症対応型通所介護 利用料金目安(1回) ※介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 上記の合計単位数×7.6%を加算します。

	負担段階	入浴加算	サービス提供体制強化加算	※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計
要介護1	783	50	12	64	909
要介護2	867			71	986
要介護3	951			77	1,074
要介護4	1,033			83	1,162
要介護5	1,117			85	1,251

○その他費用(介護保険法外での利用料金) 昼食 一食500円