

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】

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) 合計単位数×9.2%を加算します。

	負担段階	基本料金	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	第1～4段階	1,798	88	174	2,060
	2割負担	3,596	176	347	4,119
	3割負担	5,394	264	521	6,179
要支援2	第1～4段階	3,621	176	349	4,146
	2割負担	7,242	352	699	8,293
	3割負担	10,863	528	1,048	12,439

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) 合計単位数×9.2%を加算します。

	負担段階	基本料金	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	第1～4段階	678	40	22	68	808
	2割負担	1,356	80	44	136	1,616
	3割負担	2,034	120	66	204	2,424
要介護2	第1～4段階	801	40	22	79	942
	2割負担	1,602	80	44	159	1,885
	3割負担	2,403	120	66	238	2,827
要介護3	第1～4段階	925	40	22	91	1,078
	2割負担	1,850	80	44	182	2,156
	3割負担	2,775	120	66	272	3,233
要介護4	第1～4段階	1,049	40	22	102	1,213
	2割負担	2,098	80	44	204	2,426
	3割負担	3,147	120	66	307	3,640
要介護5	第1～4段階	1,172	40	22	114	1,348
	2割負担	2,344	80	44	227	2,695
	3割負担	3,516	120	66	341	4,043

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×18.1%を加算します。

	負担段階	基本料金	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	第1～4段階	790	40	22	154	1,006
	2割負担	1,580	80	44	308	2,012
	3割負担	2,370	120	66	463	3,019
要介護2	第1～4段階	876	40	22	170	1,108
	2割負担	1,752	80	44	340	2,216
	3割負担	2,628	120	66	509	3,323
要介護3	第1～4段階	960	40	22	185	1,207
	2割負担	1,920	80	44	370	2,414
	3割負担	2,880	120	66	555	3,621
要介護4	第1～4段階	1,042	40	22	200	1,304
	2割負担	2,084	80	44	400	2,608
	3割負担	3,126	120	66	599	3,911
要介護5	第1～4段階	1,127	40	22	215	1,404
	2割負担	2,254	80	44	430	2,808
	3割負担	3,381	120	66	646	4,213

○その他費用(介護保険法外での利用料金)

昼食 一食530円、リハビリパンツ 1枚63円、尿取りパット 1枚12円