

通所介護

(デイサービス)

令和元年11月 1日現在

《保険給付の利用者負担額》

2 割負担の場合

(1) サービス利用負担金

通常規模	介護給付分 (1回あたり)					予防給付 (1ヶ月)
	3~4時間	4~5時間	5~6時間	6~7時間	7~8時間	
要支援 1	----	----	----	----	----	3,310円
要支援 2	----	----	----	----	----	6,786円
要介護 1	728円	764円	1,122円	1,150円	1,296円	----
要介護 2	834円	876円	1,326円	1,358円	1,530円	----
要介護 3	944円	990円	1,530円	1,568円	1,774円	----
要介護 4	1,050円	1,102円	1,734円	1,776円	2,016円	----
要介護 5	1,158円	1,216円	1,938円	1,986円	2,260円	----

◎介護保険の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、
超えた金額の全額をご負担いただきます。

※ 概ね通所介護時間は9:15~16:45で対応しております。

(3) 保険サービス以外の費用

- ア) 食費 1食につき 600円 (おやつ代70円含)
- イ) その他の費用 写真焼き増しや、趣味活動等で実費負担が必要となる場合

(2) 加算の費用

介護給付	入浴介助加算	100円/日
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	92円/日
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	112円/日
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	12円/日
予防給付	栄養スクリーニング加算	100円/6ヶ月
	運動器機能向上加算	450円/月
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援 1	48円/月
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援 2	96円/月
	利用者又はご家族送迎の場合	-94円/回
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	5.9%
	介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	1.0%

(1) + (2) + (3) の合計額が利用料となります