

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》

3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	---	---	---	---	---	4,965円
要支援 2	---	---	---	---	---	10,179円
要介護 1	1,092円	1,146円	1,683円	1,725円	1,944円	---
要介護 2	1,251円	1,314円	1,989円	2,037円	2,295円	---
要介護 3	1,416円	1,485円	2,295円	2,352円	2,661円	---
要介護 4	1,575円	1,653円	2,601円	2,664円	3,024円	---
要介護 5	1,737円	1,824円	2,907円	2,979円	3,390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	150円/日
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	138円/日
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	168円/日
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日
予防給付	栄養スクリーニング加算	150円/6ヶ月
	運動器機能向上加算	675円/月
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援 1	72円/月
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援 2	144円/月
	利用者又はご家族送迎の場合	-141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