

ほうらいの里デイサービスセンター利用料金表

▶ 通所介護【通常サービス提供時間：7時間以上8時間未満】

	項 目	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護 保 険 適 用 分	① 基本サービス費	645円/日	761円/日	883円/日	1,003円/日	1,124円/日
	② 入浴介助加算	50円/日				
	③ サービス提供体制加算（Ⅰ）イ	18円/日				
	④ 送迎を利用しなかった場合	△47円/日				
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	$(①+②+③+④) \times 5.9\%$				
そ の 他	昼食代	650円/日				
	延長に伴う夕食代	550円/日				

※ ①～④は、介護保険負担割合 1 割の場合の金額です。2 割負担の場合は①～④の金額は 2 倍、3 割負担の場合は 3 倍になります。市町村から発行される『介護保険負担割合証』をご確認ください。

▶（介護予防）認知症対応型通所介護【通常サービス提供時間：7時間以上8時間未満】

	項 目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護 保 険 適 用 分	① 基本サービス費	766円/日	855円/日	885円/日	980円/日	1,076円/日	1,172円/日	1,267円/日
	② 入浴介助加算	50円/日						
	③ 個別機能訓練加算	27円/日						
	④ サービス提供体制加算（Ⅱ）	6円/日						
	⑤ 送迎を利用しなかった場合	△47円/日						
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	$(①+②+③+④+⑤) \times 10.4\%$						
そ の 他	昼食代	650円/日						
	延長に伴う夕食代	550円/日						

※ ①～⑤は、介護保険負担割合 1 割の場合の金額です。2 割負担の場合は①～⑤の金額は 2 倍、3 割負担の場合は 3 倍になります。市町村から発行される『介護保険負担割合証』をご確認ください。

▶ 介護予防・日常生活支援総合事業 通所型サービス A

	項 目	事業対象者／要支援 1／要支援 2
保 険 分	① 基本サービス費	400円/日
	② 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	20円/日
実 費	昼食代	650円/日

※ ①・②は、介護保険負担割合 1 割の場合の金額です。2 割負担の場合は①・②の金額は 2 倍、3 割負担の場合は 3 倍になります。市町村から発行される『介護保険負担割合証』をご確認ください。