

ほうらいの里デイサービスセンター利用料金表

適用：2024年6月1日～

▶ 通所介護【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	658円/日	777円/日	900円/日	1,023円/日	1,148円/日
	② 入浴介助加算（1）	40円/日				
	③ 個別機能訓練加算（1）イ	56円/日				
	④ サービス提供体制加算（1）	22円/日				
	⑤ 送迎を利用しなかった場合	△47円/日				
	介護職員等処遇改善加算（1）	$(①+②+③+④+⑤) \times 9.2\%$				
実 費 分	昼食代	750円/日				
	預かりサービス利用料（16:30～17:30）	1,000円/日（夕食代含む）				

※ 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【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	773円/日	864円/日	894円/日	989円/日	1,086円/日	1,183円/日	1,278円/日
	② 入浴介助加算（1）	40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（1）	22円/日						
	⑤ 送迎を利用しなかった場合	△47円/日						
	介護職員等処遇改善加算（1）	$(①+②+③+④+⑤) \times 18.1\%$						
実 費 分	昼食代	750円/日						
	預かりサービス利用料（16:30～17:30）	1,000円/日（夕食代含む）						

※ 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	460円/日
	② 介護職員等処遇改善加算（1）	35円/日
実 費 分	昼食代	750円/日
	預かりサービス利用料（16:30～17:30）	1,000円/日（夕食代含む）

※ 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。