

デイサービス 利用料金表

1. 通所介護

■基本料金

利用時間	算定単位	介護度	単位	自己負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
5 時間以上 6 時間未満	1回につき	要介護1	570	570円	1,140円	1,710円
		要介護2	673	673円	1,346円	2,019円
		要介護3	777	777円	1,554円	2,331円
		要介護4	880	880円	1,760円	2,640円
		要介護5	984	984円	1,968円	2,952円
6 時間以上 7 時間未満		要介護1	584	584円	1,168円	1,752円
		要介護2	689	689円	1,378円	2,067円
		要介護3	796	796円	1,592円	2,388円
		要介護4	901	901円	1,802円	2,703円
		要介護5	1,008	1,008円	2,016円	3,024円
7 時間以上 8 時間未満		要介護1	658	658円	1,316円	1,974円
		要介護2	777	777円	1,554円	2,331円
		要介護3	900	900円	1,800円	2,700円
		要介護4	1,023	1,023円	2,046円	3,069円
		要介護5	1,148	1,148円	2,296円	3,444円
8 時間以上 9 時間未満		要介護1	669	669円	1,338円	2,007円
		要介護2	791	791円	1,582円	2,373円
		要介護3	915	915円	1,830円	2,745円
		要介護4	1,041	1,041円	2,082円	3,123円
		要介護5	1,168	1,168円	2,336円	3,504円

■加算料金

項目	算定単位	単位	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ	1 日につき	40	40円	80円	120円
個別機能訓練加算Ⅰ 1	1 日につき	56	56円	112円	168円
個別機能訓練加算Ⅱ	1月につき	20	20円	40円	60円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40	40円	80円	120円
ADL等維持加算Ⅰ	1月につき	30	30円	60円	90円
ADL等維持加算Ⅱ	1月につき	60	60円	120円	180円
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	1月につき	月総単位数の9.0%			
時間延長 ※1	1時間につき	50	50円	100円	150円
送迎減算 ※2	片道につき	-47	-47円	-94円	-141円
同一建物減算 ※3	1 日につき	-94	-94円	-188円	-282円

※1 9時間を超えるご利用において1時間あたり延長料金が発生します。

※2 送迎を行わない場合、片道ごとに送迎減算が適用されます。

※3 事業所と同一建物等に居住する利用者にサービスを提供する場合、同一建物減算が適用されます。

※4 介護保険の支給限度基準額を超過したご利用分（加算分を含む）は、全額ご利用者負担となります。

2.介護予防・日常生活支援総合事業（通所型サービス）

■基本料金

項目	算定単位	単位	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者・要支援1	1月につき	1,798	1,798円	3,596円	5,394円
	1日につき	59	59円	118円	177円
事業対象者・要支援2	1月につき	3,621	3,621円	7,242円	10,863円
	1日につき	119	119円	238円	357円

■加算料金

項目	算定単位	単位	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
科学的介護推進体制加算	1月につき	40	40円	80円	120円
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	1月につき	月総単位数の9.0%			

3.その他共通料金

項目	金額	備考
昼食費	600円	1日につき（おやつ代含む）
洗濯費	200円	
おむつ・リハパン等	実費	メーカー等については指定させていただく場合がございます。

有料老人ホーム 利用料金表

1.入居料金

項目	金額	備考
家賃	40,000円	
共益費	20,000円	光熱水費は共益費に含まれます。 ※1
食費	42,000円	朝食：300円 昼食：600円 夕食：500円
リネン費	3,000円	寝具一式。マッドレスは床ずれ予防対応。
洗濯費	7,150円	水洗い及び乾燥機可能品のみ。
入居セット	9,240円	フェイスタオル・バスタオル・消耗品のセット。 ※2
冬季暖房費	3,000円	冬期（11月～4月）のみ。

※1 通常のご使用の範囲を超えた場合は別途ご相談させていただきます。

また、テレビ・冷蔵庫等の持ち込み時は、別途500円/月 申し受けます。

※2 以下の消耗品が利用可能となります。

食事用エプロン デントスワブ BOXティッシュ おしぼり モンダミン ヘアブラシ コップ

歯ブラシ 入れ歯洗浄剤・定着剤・ケース 歯磨きティッシュ 歯磨き粉 シャンプー ボディソープ

1か月の入居料金の目安

項目	金額
自立支援	177,500円
要支援 1	169,155円
要支援 2	170,893円
要介護 1	134,175円
要介護 2	137,016円
要介護 3	142,130円
要介護 4	145,910円
要介護 5	149,720円

※ デイサービスを24日間利用した場合の1割負担分の場合の目安となります。

利用日数や介護負担割合により費用は異なります。

2.ショートステイ料金

項目	金額	備考
1泊	3,000円	併設のデイサービスご利用の方。 夕・朝食付き。
	5,000円	自立の方。 夕・朝食付き。
昼食代	600円	おやつ代100円を含む。

※ 居室に空室がある場合のみご利用いただけます。

また、冬期（11月～4月）は暖房費として別途100円を申し受けます。

3.その他オプションサービス料金

項目	金額	備考
通院介助	600円	30分につき。別途交通費 20円/km。
生活援助・代行サービス	600円	30分につき。別途交通費 20円/km。
おむつ・リハパン等	実費	メーカー等については指定させていただく場合がございます。
体験入居	3,000円	夕・朝食付。
自費デイサービス	5,000円	昼食付。