



# デイサービスセンター 利用料金表

## 予防給付型通所介護事業 (1月あたり利用料) (単位：円)

要介護区分	負担率	介護予防通所 介護費基本単価	食費 (昼食1回)
要支援1 (週1回利用)	10%	1,655	620
要支援2 (週2回利用)	10%	3,393	620
要支援2 (週1回利用)	10%	1,696	620

### サービス加算料金

サービス提供体制強化加算 I	(要支援1) 1ヶ月	72円
	(要支援2) 1ヶ月	144円
運動器機能向上加算	1ヶ月	225円
処遇改善加算	所定単位数 × 5.9%	
特定処遇改善加算	1.2%	

※加算は体制等で変更の場合がございます。

※送迎なしの場合は、片道 47 円を減算いたします。

### 算出条件

- ① 1月分で計算しています。
- ② 介護保険負担割合証が、2割（3割）の方は介護サービス費が2倍（3倍）になります。

## 通所事業 (1回あたり利用料) (単位：円)

要介護区分	負担率	介護予防通所 介護費基本単価	食費 (昼食1回)
要介護1	10%	648	620
要介護2	10%	765	620
要介護3	10%	887	620
要介護4	10%	1,008	620
要介護5	10%	1,130	620

### サービス加算料金

サービス提供強化加算 I	1回	18円
入浴介助加算	1回	50円
個別機能訓練加算	1回	46円
処遇改善加算	所定単位数 × 5.9%	
特定処遇改善加算	1.2%	

※加算は体制等で変更の場合がございます。

※送迎なしの場合は、片道 47 円を減算いたします。

### 算出条件

- ① 1月分で計算しています。
- ② 介護保険負担割合証が、2割（3割）の方は介護サービス費が2倍（3倍）になります。