

デイサービスセンター はまなす

【1割負担者】（令和3年8月1日より）

※2割・3割負担者の利用者負担額はそれぞれの負担割合数を乗じた金額となります。

※令和3年4月1日～令和3年9月30日まで、新型コロナウイルス感染症の対応評価により基本報酬の0.1%を算定しております。

利用料金表 通所介護・通所型サービス（サービス提供時間7～8時間）

《通所介護》（要介護1～要介護5）

※1単位＝10円

要介護度	金額（単位）	備考
要介護1	655円（単位）	一日あたり
要介護2	773円（単位）	一日あたり
要介護3	896円（単位）	一日あたり
要介護4	1,018円（単位）	一日あたり
要介護5	1,142円（単位）	一日あたり

◇ 加算（通所介護）（1単位＝10円）

※①と②は併算定不可

項目	金額（単位）	備考
① 入浴介助加算（Ⅰ）	40円（単位）	対象時一回につき
② 入浴介助加算（Ⅱ）	55円（単位）	対象時一回につき
③ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円（単位）	一回につき
④ 送迎減算	-47円（単位）	送迎をしない場合一回につき
⑤ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×59／1000	
⑥ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×12／1000	

《通所型サービス》（要支援1・2、事業対象者1・2）※1単位＝10円

要介護度	金額（単位）	備考
要支援1 事業対象者	1,655円（単位）／月	月の利用が4回を超える場合、一月につき
	380円（単位）／回	月の利用が4回までの場合、一回につき
要支援2 事業対象者	3,393円（単位）／月	月の利用が8回を超える場合、一月につき
	391円（単位）／回	月の利用が8回までの場合、一回につき

◇ 加算（通所型サービス）（1単位＝10円）

要介護度	項目	金額（単位）	備考
要支援1 事業対象者	①通所型サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	72円（単位）／月	一月につき
	②通所型サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	144円（単位）／月	一月につき
共通	③介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×59／1000	
	④介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×12／1000	

《介護保険外の自己負担》（通所介護・通所型サービス共通）

項目	金額	備考
昼食費	520円	（1食）経管栄養等の方以外は原則食事提供となります
おやつ代	50円	希望者のみ