

敬愛の園 デイサービス 利用料金表 1割負担

令和6年6月1日以降のサービス料金

通所介護事業所



通常規模型通所介護費

サービス提供時間 9:30~16:30 (7時間以上8時間未満)

1日あたりの自己負担額

費用区分	利用区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料		¥688 (658単位)	¥812 (777単位)	¥941 (900単位)	¥1,069 (1,023単位)	¥1,200 (1,148単位)
入浴介助加算				¥42 (40単位)		
サービス提供体制強化加算Ⅰ				¥23 (22単位)		
中重度者ケア体制加算				¥47 (45単位)		
食費(昼食・おやつ・飲物) 《保険適用外》				¥720		
合計/日	入浴あり	¥1,520	¥1,644	¥1,773	¥1,901	¥2,032
	入浴なし	¥1,478	¥1,602	¥1,731	¥1,859	¥1,990

+

科学的介護推進体制加算 (1月あたり)	42円 (40単位)
介護職員処遇改善加算Ⅰ (1月あたり)	一か月の合計単位×92/1000×10.45×0.1
生活機能向上連携加算Ⅱ (1月あたり・任意)	209円(200単位)

通所型サービス

サービス提供時間 9:30~16:30

一月あたりの自己負担額

費用区分	利用区分	要支援1・事業対象者	要支援2
1月あたりの基本料金 《送迎・入浴を含む》		¥1,879 (1,798単位)	¥3,784 (3,621単位)
サービス提供体制強化加算Ⅰ		¥92 (88単位)	¥184 (176単位)
合計/月		¥1,971	¥3,968

+

介護職員処遇改善加算Ⅰ (1月あたり)	合計単位 × 92/1000 × 10.45 × 0.1
科学的介護推進体制加算 (1月あたり)	¥42 (40単位)
食費(昼食・おやつ・飲み物) 《保険適用外》	ご利用回数 × ¥720
生活機能向上連携加算Ⅱ (1月あたり・任意)	¥209(200単位)

※上記料金は計算方法により若干の誤差が生じる場合がございます。

敬愛の園 デイサービス 利用料金表 1割負担

令和6年6月1日以降のサービス料金

認知症対応型通所介護事業所

☼ 併設型

サービス提供時間 10:00~17:00 (7時間以上8時間未満)

1日あたりの自己負担額

費用区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本利用料	¥944 (894単位)	¥1,045 (989単位)	¥1,146 (1,086単位)	¥1,248 (1,183単位)	¥1,349 (1,278単位)	
入浴介助加算	¥43 (40単位)					
サービス提供体制強化加算Ⅰ	¥24 (22単位)					
食費(昼食・おやつ・飲物) 《保険適用外》	¥720					
合計/日	入浴あり	¥1,731	¥1,832	¥1,933	¥2,035	¥2,136
	入浴なし	¥1,688	¥1,789	¥1,890	¥1,992	¥2,093

+

科学的介護推進体制加算 (1月あたり)	43円 (40単位)
介護職員処遇改善加算Ⅰ (1月あたり)	—か月の合計単位×181/1000×10.55×0.1
生活機能向上連携加算Ⅱ (1月あたり・任意)	211円(200単位)

介護予防認知症対応型通所介護

☼ 併設型

サービス提供時間 10:00~17:00 (7時間以上8時間未満)

一日あたりの自己負担額

費用区分	利用区分	要支援1	要支援2
基本利用料		¥816 (773単位)	¥912 (864単位)
入浴介助加算		¥43 (40単位)	
サービス提供体制強化加算 I—I		¥24 (22単位)	
食費(昼食・おやつ・飲み物) 《保険適用外》		¥720	
合計/日	入浴あり	¥1,603	¥1,699
	入浴なし	¥1,560	¥1,656

+

科学的介護推進体制加算 (1月あたり)	43円 (40単位)
介護職員処遇改善加算Ⅰ (1月あたり)	—か月の合計単位×181/1000×10.55×0.1
生活機能向上連携加算Ⅱ (1月あたり・任意)	¥211(200単位)

※上記料金は計算方法により若干の誤差が生じる場合がございます。