

デイサービス ご利用料金

令和6年6月1日適用

(単位：円)

	介護費/日 (1割負担)	食費	加算料金/日
要介護1	678	400	入浴介助加算 40円/日 個別機能訓練加算(Ⅰ) □ 76円/日 □ 口腔機能向上加算 150円/日(月2回まで) ADL維持等加算(Ⅱ) 60円/月 栄養アセスメント加算 50円/月 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の9.0%
要介護2	801		
要介護3	925		
要介護4	1,049		
要介護5	1,172		

○一定以上の所得の場合は2割又は3割負担(介護サービス費のみ)になります。

デイサービス(介護予防・日常生活支援総合事業)ご利用料金

	介護費 (1割負担)	食費	加算料金/月
通所型サービス1 (要支援1)	1,798/月	400/日	□ 口腔機能向上加算 150円/月 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の9.0%
通所型サービス2 (要支援2)	3,621/月		

○一定以上の所得の場合は2割又は3割負担(介護サービス費のみ)になります。

○食費以外は月額の利用料金ですご注意ください。

○通所型サービス1の方は週1回、通所型サービス2の方は週2回までとなります。