

## デイサービス（通所介護）

### (1) 要支援の方(要支援1・要支援2)

(単位 円)

区 分		総合通所A 費用	自己負担	備 考
基本サービス料	要支援 1	16,720	<b>1,672</b>	1 カ月
	要支援 2	34,280	<b>3,428</b>	1 カ月
運動器機能向上加算		2,250	<b>225</b>	1 カ月
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援 1	720	<b>72</b>	1 カ月
	要支援 2	1,440	<b>144</b>	1 カ月
介護処遇改善加算として100分の4.3も加算されます。				1 カ月
※ 法定代理受領の場合は上記金額の一割				
食 事		580	<b>580</b>	昼食1食
おやつ		50	<b>50</b>	午後
タオル,おむつ類は持参していただきます。※その他レクリエーションにかかる費用は実費負担となります。				

### (2) 要介護の方(要介護1から要介護5)

(単位 円)

区 分		4～5時間		5～6時間		6～7時間	
		介護費用	自己負担	介護費用	自己負担	介護費用	自己負担
基本サービス料	要介護 1	4,350	<b>435</b>	6,550	<b>655</b>	6,760	<b>676</b>
	要介護 2	4,990	<b>499</b>	7,730	<b>773</b>	7,980	<b>798</b>
	要介護 3	5,640	<b>564</b>	8,930	<b>893</b>	9,220	<b>922</b>
	要介護 4	6,270	<b>627</b>	10,100	<b>1,010</b>	10,450	<b>1,045</b>
	要介護 5	6,930	<b>693</b>	11,300	<b>1,130</b>	11,680	<b>1,168</b>

#### 加算費用

区 分	加算費用	自己負担	備 考
入浴介助加算	400	<b>40</b>	1日
個別機能訓練加算Ⅰ1イ	560	<b>56</b>	1日
サービス提供体制加算Ⅱ	180	<b>18</b>	1日
介護処遇改善加算として100分の4.3も加算されます。			1 カ月
※ 法定代理受領の場合は上記金額の一割			
食 事	580	<b>580</b>	昼食1食
おやつ	50	<b>50</b>	午後
タオル,おむつ類は持参していただきます。※その他レクリエーションにかかる費用は実費負担となります。			

※ 来所してから、利用者の都合及び体調不良等によりサービスを中止した場合には、基本サービス料又は、基本サービス料の70%を頂きます。