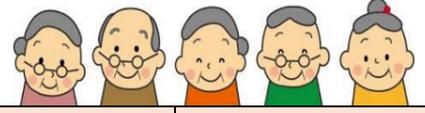


デイサービスセンター 悠優かしま

《通所介護・利用料金表》

～ 介護報酬改定により令和3年10月1日付施行 ～



① 通所介護利用料 (1割負担者)

要介護度 所要時間	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	単位数	1割負担額	単位数	1割負担額	単位数	1割負担額	単位数	1割負担額	単位数	1割負担額
3時間～4時間	368	368円/日	421	421円/日	477	477円/日	530	530円/日	585	585円/日
4時間～5時間	386	386円/日	442	442円/日	500	500円/日	557	557円/日	614	614円/日
5時間～6時間	567	567円/日	670	670円/日	773	773円/日	876	876円/日	979	979円/日
6時間～7時間	581	581円/日	686	686円/日	792	792円/日	897	897円/日	1,003	1,003円/日
7時間～8時間	655	655円/日	773	773円/日	896	896円/日	1,018	1,018円/日	1,142	1,142円/日

通所介護利用料 (2割負担者)

要介護度 所要時間	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	単位数	2割負担額	単位数	2割負担額	単位数	2割負担額	単位数	2割負担額	単位数	2割負担額
3時間～4時間	368	736円/日	421	842円/日	477	954円/日	530	1,060円/日	585	1,170円/日
4時間～5時間	386	772円/日	442	884円/日	500	1,000円/日	557	1,114円/日	614	1,228円/日
5時間～6時間	567	1,134円/日	670	1,340円/日	773	1,546円/日	876	1,752円/日	979	1,958円/日
6時間～7時間	581	1,162円/日	686	1,372円/日	792	1,584円/日	897	1,794円/日	1,003	2,006円/日
7時間～8時間	655	1,310円/日	773	1,546円/日	896	1,792円/日	1,018	2,036円/日	1,142	2,284円/日

通所介護利用料 (3割負担者)

要介護度 所要時間	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	単位数	3割負担額	単位数	3割負担額	単位数	3割負担額	単位数	3割負担額	単位数	3割負担額
3時間～4時間	368	1,104円/日	421	1,263円/日	477	1,416円/日	530	1,575円/日	585	1,737円/日
4時間～5時間	386	1,158円/日	442	1,326円/日	500	1,485円/日	557	1,653円/日	614	1,824円/日
5時間～6時間	567	1,701円/日	670	2,010円/日	773	2,295円/日	876	2,601円/日	979	2,907円/日
6時間～7時間	581	1,743円/日	686	2,058円/日	792	2,352円/日	897	2,664円/日	1,003	2,979円/日
7時間～8時間	655	1,965円/日	773	2,319円/日	896	2,688円/日	1,018	3,054円/日	1,142	3,426円/日

② 加算料金

項 目	単位数	個人負担額			備 考
		1割負担者	2割負担者	3割負担者	
入浴加算	40	40 円/日	80 円/日	120 円/日	利用された場合のみ
個別機能訓練加算 (I)	56	56 円/日	112 円/日	168 円/日	実施した場合のみ
サービス提供体制強化加算 (I)	22	22 円/日	44 円/日	66 円/日	
介護職員処遇改善加算 (I)	1ヶ月当りの介護費総合計（基本介護費に各種加算減算を加えた数）に5.9%を乗じた数の1割負担者は1割・2割負担者は2割・3割負担者は3割が自己負担額となります。				
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	1ヶ月当りの介護費総合計（基本介護費に各種加算減算を加えた数）に1.2%を乗じた数の1割負担者は1割・2割負担者は2割・3割負担者は3割が自己負担額となります。				

*個人負担割合(1割・2割・3割)は、「介護保険負担割合証」に記載されている割合を適用します。

③ 食事代 (1食あたり) <食材料費を含む>

朝 食	昼 食	夕 食
380 円	545 円	520 円

*希望により昼食以外の食事をご用意できます。



管理栄養士が作成する献立を調理員さんが心を込めて作ります。
季節に応じて鍋を囲んでの食事や、ラーメン、パエリア、握り寿司など、「見て楽しく」「食べておいしい」食事づくりを心掛けています。
また、誕生月は誕生者のリクエストメニューで、お祝いをします。

④ おむつ代 *該当者のみ

紙おむつ	2,610 円
リハビリパンツ	1,500 円
尿とりパット	540 円

⑤ アクティビティ費 (手芸材料費) それにかかった費用

全体作品などについては、原則として材料費を徴収する事はありませんが、個人の希望や個人所有になるもの等については、実費をご負担して頂く場合があります。また、その他についても、そのご利用者に負担して頂く事が適当と認められる費用についてはご負担をお願いする場合があります。



デイサービスセンター 悠優かしま

介護予防通所介護・日常生活支援総合事業

《利用料金表》

～ 介護報酬改定により令和3年10月1日付施行 ～



《介護予防通所介護・利用料金》

区分	項目	金額等
基本	要支援1	1,672 円/月
	要支援2	3,428 円/月
加算	運動器機能向上加算	225 円/月
	処遇改善加算	▶介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 介護給付費の 5.9% ▶介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） 介護給付費の 1.2% *介護保険負担割合証に記載されている割合を適用します。
	サービス提供体制強化加算Ⅰ 11	要支援1 88 円/月
	サービス提供体制強化加算Ⅰ 12	要支援2 176 円/月

《介護予防ケアマネジメント(総合事業対象者)・利用料金》

区分	項目	金額等
基本	週1回程度の利用	1,672 円/月
	週2回程度の利用	3,428 円/月
加算	加算内容は、上記同様	

《その他の利用料金》



食費	* 食事の提供を受けた場合、1回につき 545 円（昼食） の食費をいただきます。
おむつ代	* おむつの提供を受けた場合、おむつ代の実費をいただきます。
アクティビティ費 (手芸材料費)	* それにかかった費用 ・ 上記に掲げるものの他、指定通所型サービスAの提供において提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用であって、利用者負担が適当と認められるもの（利用者の希望によって提供する日常生活上必要な身の回り品など）について、費用の実費をいただきます。