デイサービスセンターかがやき　料金表

令和 6年 7月現在

【介護予防・日常生活支援総合事業通所介護利用料金】

〇基本報酬

要介護度	1月あたりの利用料	利用者負担額		
	（介護報酬総額）	【1割】	【2割】	【3割】
要支援1	16,954	1,695	3,390	5,086
要支援2	34,759	3,475	6,951	10,427

〇日割り計算による場合（1日あたり）

要介護度	1日あたりの利用料	利用者負担額		
	（介護報酬総額）	【1割】	【2割】	【3割】
要支援1	557	55	111	167
要支援2	1,145	114	229	343

※上記の金額は、地域区分の単価（7級地10.14円）を含んだ金額です。

※一定以上の所得のある方は、負担額が2割または3割になりますので負担額割合証をご確認くださ

〇加算等

加算名称		1月あたりの利用料	利用者負担額		
		（介護報酬総額）	【1割】	【2割】	【3割】
口腔機能向上加算	Ⅰ	1,521	152	304	456
	Ⅱ	1,622	162	324	486
栄養アセスメント加算		50	5	10	15
科学的介護推進体制加算		405	40	80	121
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1	892	90	179	268
	要支援2	1,784	178	356	535
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1	730	73	146	219
	要支援2	1,460	146	292	438
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	要支援1	243	24	48	73
	要支援2	486	48	97	146

※上記の金額は、地域区分の単価（7級地10.14円）を含んだ金額です。

※一定以上の所得のある方は、負担額が2割または3割になりますので負担額割合証をご確認くださ

※サービス提供体制強化加算は、職員の資格等の割合による届け出によりいずれか加算となります

【地域密着型通所介護利用料金】

〇基本報酬

区分	要介護度	1日あたりの利用料	利用者負担額		
		（介護報酬総額）	【1割】	【2割】	【3割】
7時間以上8時間未満	要介護1	7,635	763	1,527	2,290
	要介護2	9,024	902	1,804	2,707
	要介護3	10,464	1,046	2,092	3,139
	要介護4	11,884	1,188	2,376	3,565
	要介護5	13,303	1,330	2,660	3,991

※上記の金額は、地域区分の単価（7級地10.14円）を含んだ金額です。

※一定以上の所得のある方は、負担額が2割または3割になりますので負担額割合証をご確認くださ

※短時間のご利用を希望される方は、ご相談ください。

〇加算等

加算名称	利用料	利用者負担額		
	（介護報酬総額）	【1割】	【2割】	【3割】
入浴介助加算Ⅰ	405	40	81	121
入浴介助加算Ⅱ	557	55	111	167
個別機能訓練加算Ⅰイ	567	56	113	170
個別機能訓練加算Ⅰロ	770	77	154	231
個別機能訓練加算Ⅱ	202	20	40	60
口腔機能向上加算Ⅰ	1,521	152	304	456
口腔機能向上加算Ⅱ	1,622	162	324	486
栄養アセスメント加算	50	5	10	15
科学的介護推進体制加算Ⅰ	405	40	81	121
送迎を行わない場合の減算	−476	−47	−95	−142
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	223	22	44	66
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	182	18	36	54
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	60	6	12	18
ADL維持等加算（Ⅰ）	304	30	60	91
ADL維持等加算（Ⅱ）	608	60	121	182

※上記の金額は、地域区分の単価（7級地10.14円）を含んだ金額です。

※一定以上の所得のある方は、負担額が2割または3割になりますので負担額割合証をご確認くださ

※サービス提供体制強化加算は、職員の資格等の割合による届け出によりいずれか加算となります

【介護予防・日常生活支援総合事業通所介護・地域密着型通所介護共通】

〇加算等

加算名称	加算割合・利用料
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の9.2%を加算

※所定単位数…基本報酬に各種加算・減算を加えた総単位数。

【その他費用】

・昼食代：1食あたり自己負担額600円。

・排泄物品、レクリエーションに係る費用等は自己負担となります。