

デイサービス憩

サービス料金・営業時間表



介護予防通所介護報酬額及び自己負担額

提供時間	介護度	単位数 (月)	サービス 提供体制 強化加算	介護報酬 単位計	介護職員 処遇改善 加算(Ⅰ) 5.9%	地域区分 10.14円	1割の方 自己負担 額	2割の方 自己負担 額	3割の方 自己負担 額	食事自費 おやつ含 (円)
3～4時間	要支援1	1,647	72	1,719	1,820	18,459	1,845	3,691	5,537	648×利用数
	要支援2	3,377	144	3,521	3,729	37,809	3,780	7,561	11,342	648×利用数

介護予防通所介護報酬額は月一律額になります。

要支援1の方は概ね週1回、要支援2の方は概ね週2回のご利用となります。

通所介護報酬額及び自己負担額

提供時間	介護度	単位数	入浴加算	サービス 提供体制 強化加算	介護報酬 単位計	介護職員 処遇改善 加算(Ⅰ) 5.9%	地域区分 10.14円	介護報酬 自己負担 額(円)	食事自費 おやつ含 (円)	1割の方 自己負担 額	2割の方 自己負担 額	3割の方 自己負担 額
3時間以上 4時間未満	要介護1	407	50	18	475	503	5,101	510	648	1,158	1,668	2,178
	要介護2	466	50	18	534	566	5,734	573	648	1,221	1,795	2,368
	要介護3	527	50	18	595	630	6,389	639	648	1,287	1,926	2,565
	要介護4	586	50	18	654	693	7,023	702	648	1,350	2,053	2,755
	要介護5	647	50	18	715	757	7,678	768	648	1,416	2,184	2,951
4時間以上 5時間未満	要介護1	426	50	18	494	523	5,305	530	648	1,178	1,709	2,239
	要介護2	488	50	18	556	589	5,970	597	648	1,245	1,842	2,439
	要介護3	552	50	18	620	657	6,658	666	648	1,314	1,980	2,645
	要介護4	614	50	18	682	722	7,323	732	648	1,380	2,113	2,845
	要介護5	678	50	18	746	790	8,011	801	648	1,449	2,250	3,051
5時間以上 6時間未満	要介護1	641	50	18	709	751	7,613	761	648	1,409	2,171	2,932
	要介護2	757	50	18	825	874	8,859	886	648	1,534	2,420	3,306
	要介護3	874	50	18	942	998	10,115	1,012	648	1,660	2,671	3,683
	要介護4	990	50	18	1,058	1,120	11,361	1,136	648	1,784	2,920	4,056
	要介護5	1,107	50	18	1,175	1,244	12,617	1,262	648	1,910	3,171	4,433
6時間以上 7時間未満	要介護1	662	50	18	730	773	7,839	784	648	1,432	2,216	3,000
	要介護2	782	50	18	850	900	9,128	913	648	1,561	2,474	3,386
	要介護3	903	50	18	971	1,028	10,427	1,043	648	1,691	2,733	3,776
	要介護4	1,023	50	18	1,091	1,155	11,715	1,172	648	1,820	2,991	4,163
	要介護5	1,144	50	18	1,212	1,284	13,015	1,301	648	1,949	3,251	4,552

◎1ヶ月分の請求時には合計額の少数点以下の処理の決まりにより上記の表と多少の差が生じますことをご了承下さい。

営業日：月曜日～土曜日 休業日：日曜日・年末年始（12/30～1/3）・8/15 営業時間：9：00～16：00