

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5.9%	介護職員等特定処遇改善加算1.2%	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	食事自費おやつ等(円)
3~4時間	要支援1	1,721	72	1,793	106	22	19,472	1,947	3,894	5,841	660×利用数
	要支援2	3,634	144	3,778	223	45	41,029	4,102	8,205	12,308	660×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5.9%	介護職員等特定処遇改善加算1.2%	地域区分10.14円	介護報酬自己負担額(円)	食事自費おやつ等(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	409	50	18	477	28	6	5,180	518	660	1,178	1,696	2,214
	要介護2	469	50	18	537	32	6	5,832	583	660	1,243	1,826	2,410
	要介護3	530	50	18	598	35	7	6,494	649	660	1,309	1,959	2,608
	要介護4	589	50	18	657	39	8	7,135	713	660	1,373	2,087	2,800
	要介護5	651	50	18	719	42	9	7,808	781	660	1,441	2,222	3,002
4時間以上 5時間未満	要介護1	428	50	18	496	29	6	5,387	539	660	1,199	1,737	2,276
	要介護2	491	50	18	559	33	7	6,071	607	660	1,267	1,874	2,481
	要介護3	555	50	18	623	37	7	6,766	677	660	1,337	2,013	2,690
	要介護4	617	50	18	685	40	8	7,439	744	660	1,404	2,148	2,892
	要介護5	682	50	18	750	44	9	8,145	814	660	1,474	2,289	3,103
5時間以上 6時間未満	要介護1	645	50	18	713	42	9	7,743	774	660	1,434	2,209	2,983
	要介護2	761	50	18	829	49	10	9,003	900	660	1,560	2,461	3,361
	要介護3	879	50	18	947	56	11	10,284	1,028	660	1,688	2,717	3,745
	要介護4	995	50	18	1,063	63	13	11,544	1,154	660	1,814	2,969	4,123
	要介護5	1,113	50	18	1,181	70	14	12,826	1,283	660	1,943	3,225	4,508
6時間以上 7時間未満	要介護1	666	50	18	734	43	9	7,971	797	660	1,457	2,254	3,051
	要介護2	786	50	18	854	50	10	9,274	927	660	1,587	2,515	3,442
	要介護3	908	50	18	976	58	12	10,599	1,060	660	1,720	2,780	3,840
	要介護4	1,029	50	18	1,097	65	13	11,913	1,191	660	1,851	3,043	4,234
	要介護5	1,150	50	18	1,218	72	15	13,227	1,323	660	1,983	3,305	4,628

◎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

株式会社シェーナルト