

デイサービスセンターひまわり 料金表 (平成 30 年 4 月 1 日現在)

○地域密着型通所介護

〈 基本料金 〉 ※日額

要介護状態区分等	(1) 5～6 時間	(2) 6～7 時間	(3) 7～8 時間	その他の加算
要介護度 1	6,410 円	6,620 円	7,350 円	(4) サービス提供体制強化加算Ⅱ (1 回) 60 円 1 割の場合 6 円 2 割の場合 12 円
1 割負担	641 円	662 円	735 円	
2 割負担	1,282 円	1,324 円	1,470 円	
要介護度 2	7,570 円	7,820 円	8,680 円	
1 割負担	757 円	782 円	868 円	
2 割負担	1,514 円	1,564 円	1,736 円	
要介護度 3	8,740 円	9,030 円	10,060 円	(5) 入浴介助体制加算 (1 回) 500 円 1 割の場合 50 円 2 割の場合 100 円
1 割負担	874 円	903 円	1,006 円	
2 割負担	1,748 円	1,806 円	2,012 円	
要介護度 4	9,900 円	10,230 円	11,440 円	(6) 介護職員処遇改善加算Ⅰ
1 割負担	990 円	1,023 円	1,144 円	
2 割負担	1,980 円	2,046 円	2,288 円	
要介護度 5	11,070 円	11,440 円	12,810 円	(1) から (5) までにより算定した単位数 (自己負担額) の 1000 分の 59 に相当する金額
1 割負担	1,107 円	1,144 円	1,281 円	
2 割負担	2,214 円	2,288 円	2,562 円	

- ・ご利用料金例 (要介護 1、負担割合 1 割の方の場合)

基本料 735 円 + 入浴加算 50 円 + サービス提供体制強化加算 6 円 + 介護職員処遇改善加算 47 円 + 昼食代 450 円 = 日額 1,288 円

- ・サービス提供時間は 9 : 30 ~ 16 : 40 のため、通常は上記料金表の (3) 7 ~ 8 時間の料金となります。

○介護予防・日常生活支援総合事業（介護予防通所介護相当サービス）

〈 基本料金 〉 ※月額

要介護状態区分	基本料金（月額）	サービス提供体制強化 加算 I（イ）	介護職員処遇改善加算 I
要支援 1 相当	16,470 円	720 円	算定した単位数の 1000 分の 59 に相当する金額
1 割負担	1,647 円	72 円	
2 割負担	3,294 円	144 円	
要支援 2 相当	33,770 円	1440 円	
1 割負担	3,377 円	144 円	
2 割負担	6,754 円	288 円	

- ・ご利用料金例（要支援 1 相当、負担割合 1 割の方が月 4 回ご利用の場合）

基本料 1,647 円＋サービス提供体制強化加算 72 円＋介護職員処遇改善加算 101 円＋昼食代 1,800 円（4 日分）＝月額 3,620 円

○介護予防・日常生活支援総合事業（通所型サービス A）

〈 基本料金 〉 ※日額

要介護状態区分	基本料金（日額）
通所型サービス A	3,270 円
1 割負担	327 円
2 割負担	654 円

- ・ご利用料金例（要支援 1 相当、負担割合 1 割の方の場合）

基本料 327 円＋昼食代 450 円＝日額 787 円

- ・通所型サービス A は要支援状態及び事業対象者の方が一律料金となります。