

小倉明星園デイサービスセンター サービス利用料金表 令和6年6月～

【①介護保険サービス分】

通所介護サービスの場合（1回利用時の自己負担額）

□1割負担額

要介護度	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
要介護1	440円	460円	664円	680円	763円
要介護2	499円	523円	779円	797円	896円
要介護3	562円	588円	896円	917円	1,034円
要介護4	622円	653円	1,012円	1,035円	1,172円
要介護5	684円	717円	1,128円	1,155円	1,312円

□2割負担額

要介護度	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
要介護1	879円	920円	1,328円	1,359円	1,525円
要介護2	998円	1,045円	1,559円	1,595円	1,792円
要介護3	1,124円	1,175円	1,792円	1,835円	2,068円
要介護4	1,245円	1,305円	2,023円	2,070円	2,344円
要介護5	1,368円	1,433円	2,256円	2,310円	2,624円

□3割負担額

要介護度	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
要介護1	1,319円	1,379円	1,992円	2,039円	2,288円
要介護2	1,497円	1,568円	2,338円	2,392円	2,688円
要介護3	1,686円	1,763円	2,688円	2,752円	3,102円
要介護4	1,867円	1,958円	3,035円	3,105円	3,516円
要介護5	2,052円	2,150円	3,385円	3,465円	3,936円

通所介護相当サービスの場合

要介護度	1割負担額	2割負担額	3割負担額
事業対象者・要支援1 要支援2（週1回）	2,115円/月	4,230円/月	6,345円/月
要支援2	4,258円/月	8,517円/月	12,775円/月

※1単位あたり10,27円で換算しています

（目安の負担額には、サービス提供体制強化加算Ⅰ、介護職員等処遇改善加算Ⅰが含まれます）

【②介護保険対象外サービス分】

□1回あたりの自己負担額

昼食代	700円
おやつ代	100円
キャンセル代	800円
写真代	30円（1枚あたり）

【③各加算の説明】 □ 加算内容

各加算	内容
入浴介助加算 I	計画を作成し、実際に入浴を行なった場合に算定されます。
個別機能訓練加算 I イ	計画を作成し、実際に個別機能訓練を行なった場合に算定されます。
サービス提供体制強化加算 I	介護現場の職員体制において、勤続年数 10 年以上の介護福祉士が 25% 以上配置されていると算定されます。
介護職員等遇改善加算 I	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものです。

□ 負担額

加算内容	1割負担額	2割負担額	3割負担額
入浴介助加算 I	41円/回	82円/回	123円/回
個別機能訓練加算 I イ	58円/回	115円/回	173円/回
サービス提供体制強化加算 I 要介護 1～5	22円/回	44円/回	66円/回
サービス提供体制強化加算 I 事業対象者・要支援 1 要支援 2 (週 1 回)	88円/月	176円/月	264円/月
サービス提供体制強化加算 I 要支援 2	176円/月	352円/月	528円/月
介護職員等処遇改善加算 I	1 ヶ月の合計単位数にサービス別加算率 (9.2%) を乗じた額を算定します。		

※入浴加算・個別機能訓練加算の加算は、算定要件を満たした場合に適用されます。