

利用料金表（通常規模）

(H30/4/1～)

(利用時間3時間から4時間未満)

要介護度	基本料金	※ 入浴 介助 加算	※ 個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	中重度者 ケア体制 加算	※ 認知症 加算	小計	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) ×5.9%	食事代 (昼食)	合計(1日分)
要介護1	¥362	¥50	¥56	¥45	¥60	¥573	¥18	¥35	¥500	¥1,126
要介護2	¥415	¥50	¥56	¥45	¥60	¥626	¥18	¥38	¥500	¥1,182
要介護3	¥470	¥50	¥56	¥45	¥60	¥681	¥18	¥41	¥500	¥1,240
要介護4	¥522	¥50	¥56	¥45	¥60	¥733	¥18	¥44	¥500	¥1,295
要介護5	¥576	¥50	¥56	¥45	¥60	¥787	¥18	¥47	¥500	¥1,352

(利用時間4時間から5時間未満)

要介護度	基本料金	※ 入浴 介助 加算	※ 個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	中重度者 ケア体制 加算	※ 認知症 加算	小計	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) ×5.9%	食事代 (昼食)	合計(1日分)
要介護1	¥380	¥50	¥56	¥45	¥60	¥591	¥18	¥36	¥500	¥1,145
要介護2	¥436	¥50	¥56	¥45	¥60	¥647	¥18	¥39	¥500	¥1,204
要介護3	¥493	¥50	¥56	¥45	¥60	¥704	¥18	¥43	¥500	¥1,265
要介護4	¥548	¥50	¥56	¥45	¥60	¥759	¥18	¥46	¥500	¥1,323
要介護5	¥605	¥50	¥56	¥45	¥60	¥816	¥18	¥49	¥500	¥1,383

(利用時間5時間から6時間未満)

要介護度	基本料金	※ 入浴 介助 加算	※ 個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	中重度者 ケア体制 加算	※ 認知症 加算	小計	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) ×5.9%	食事代 (昼食)	合計(1日分)
要介護1	¥558	¥50	¥56	¥45	¥60	¥769	¥18	¥46	¥500	¥1,333
要介護2	¥660	¥50	¥56	¥45	¥60	¥871	¥18	¥52	¥500	¥1,441
要介護3	¥761	¥50	¥56	¥45	¥60	¥972	¥18	¥58	¥500	¥1,548
要介護4	¥863	¥50	¥56	¥45	¥60	¥1,074	¥18	¥64	¥500	¥1,656
要介護5	¥964	¥50	¥56	¥45	¥60	¥1,175	¥18	¥70	¥500	¥1,763

(利用時間6時間から7時間未満)

要介護度	基本料金	※入浴介助加算	※個別機能訓練加算(Ⅱ)	中重度者ケア体制加算	※認知症加算	小計	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)×5.9%	食事代(昼食)	合計(1日分)
要介護1	¥572	¥50	¥56	¥45	¥60	¥783	¥18	¥47	¥500	¥1,348
要介護2	¥676	¥50	¥56	¥45	¥60	¥887	¥18	¥53	¥500	¥1,458
要介護3	¥780	¥50	¥56	¥45	¥60	¥991	¥18	¥60	¥500	¥1,569
要介護4	¥884	¥50	¥56	¥45	¥60	¥1,095	¥18	¥66	¥500	¥1,679
要介護5	¥988	¥50	¥56	¥45	¥60	¥1,199	¥18	¥72	¥500	¥1,789

(利用時間7時間から8時間未満)

要介護度	基本料金	※入浴介助加算	※個別機能訓練加算(Ⅱ)	中重度者ケア体制加算	※認知症加算	小計	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)×5.9%	食事代(昼食)	合計(1日分)
要介護1	¥645	¥50	¥56	¥45	¥60	¥856	¥18	¥52	¥500	¥1,426
要介護2	¥761	¥50	¥56	¥45	¥60	¥972	¥18	¥58	¥500	¥1,548
要介護3	¥883	¥50	¥56	¥45	¥60	¥1,094	¥18	¥66	¥500	¥1,678
要介護4	¥1,003	¥50	¥56	¥45	¥60	¥1,214	¥18	¥73	¥500	¥1,805
要介護5	¥1,124	¥50	¥56	¥45	¥60	¥1,335	¥18	¥80	¥500	¥1,933

※該当される方のみ、請求となります。

☆送迎をしない場合は片道あたり¥47-、往復¥94-減算となります。

(計算例) 想定：7時間～8時間まで利用の要介護1の方が月10日デイサービスを利用した場合

$$\begin{matrix} \text{¥1,426} \\ \text{合計(1日分)} \end{matrix} \times 10 = \text{¥14,260}$$

月10日分の利用料金
※但し、概算となります

要介護度	基本料金(月額)	運動器機能向上加算	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)×5.9%	食事代(昼食)	合計
要支援1	¥1,647	¥225	¥72	¥115	¥500	2,045+500(日数分)
要支援2	¥3,377	¥225	¥144	¥221	¥500	3,954+500(日数分)

※なお、介護保険負担割合証に「2割」と記載のある方は、上記金額の2倍となります。(食事代除く)