# 料金表

# デイサービスセンターほのか明神

## (事業対象者・要支援者の方)

### 1. 介護予防通所介護相当サービス

要介護区分	単位数(月)	利用料金(円) 自己負担額(円)				
女月 设色刀	半世数(月)	1単位=10円	1割負担	2割負担	3割負担	
事業対象者要支援1 (週1回程度ご利用)	1,798	17,980	1,798	3,596	5,394	
要支援 2 (週2回程度ご利用)	3,621	36,210	3,621	7,242	10,863	

<sup>※</sup>要支援2の方で、週1回程度のご利用の方は1回につき447単位となります。

### 2. 加算サービス(介護予防通所介護相当サービスをご利用の方)

加算サービス種類	単位数(月)	利用料金(円)		自己負担額(円)	)
加昇りし入性規	半世妖(月)	1単位=10円	1割負担	2割負担	3割負担
科学的介護推進体制加算	40	400	40	80	120
(1月につき)	40	400	40	00	120

## (要介護者の方)

### 1. 通所介護費(通常規模型)

### ①所要時間 3時間以上4時間未満

要介護区分	単位数	利用料金(円)	自己負担額(円)		
女月碳色刀	半世級	1単位=10円	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	370	3,700	370	740	1,110
要介護 2	423	4,230	423	846	1,269
要介護3	479	4,790	479	958	1,437
要介護4	533	5,330	533	1,066	1,599
要介護 5	588	5,880	588	1,176	1,764

#### ②所要時間

#### 4時間以上5時間未満

07/12/11/3		3 11.37 1 471.3			
要介護区分	単位数	利用料金(円)	自己負担額(円)		
女儿敁亾儿	半世級	1単位=10円	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	388	3,880	388	776	1,164
要介護 2	444	4,440	444	888	1,332
要介護3	502	5,020	502	1,004	1,506
要介護 4	560	5,600	560	1,120	1,680
要介護 5	617	6,170	617	1,234	1,851

#### ③所要時間

#### 5時間以上6時間未満

<b>⑤/// 文</b> [1]		H 0   H 0 >   < 1   < 1   H 0			
要介護区分	単位数	利用料金(円)	自己負担額(円)		
女 /	<b>平</b> 位 数	1単位=10円	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	570	5,700	570	1,140	1,710
要介護 2	673	6,730	673	1,346	2,019
要介護3	777	7,770	777	1,554	2,331
要介護 4	880	8,800	880	1,760	2,640
要介護 5	984	9,840	984	1,968	2,952

## ④所要時間 6時間以上7時間未満

要介護区分	単位数	利用料金(円)	自己負担額(円)		
女儿葭色刀	半世級	1単位=10円	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	584	5,840	584	1,168	1,752
要介護 2	689	6,890	689	1,378	2,067
要介護3	796	7,960	796	1,592	2,388
要介護 4	901	9,010	901	1,802	2,703
要介護 5	1,008	10,080	1,008	2,016	3,024

## ⑤所要時間

## 7時間以上8時間未満

要介護区分	単位数	利用料金(円)	自己負担額(円)		
女月葭色刀	半世級	1単位=10円	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	658	6,580	658	1,316	1,974
要介護 2	777	7,770	777	1,554	2,331
要介護3	900	9,000	900	1,800	2,700
要介護 4	1,023	10,230	1,023	2,046	3,069
要介護 5	1,148	11,480	1,148	2,296	3,444

### 2. 加算サービス

加算サービス種類	単位数	利用料金(円)	自己負担額(円)		
加弁 ころ住規	半世級	1単位=10円	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算(1)	40	400	40	80	120
(1日につき)	40	400	40	80	120
入浴介助加算(Ⅱ)	55	550	55	110	165
(1日につき)	55	550	55	110	105
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	560	56	112	168
(1日につき)	30	300	30	112	100
個別機能訓練加算(I)口	76	760	76	152	228
(1日につき)	70	700	70	152	220
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	200	20	40	60
(1月につき)	20	200	20	4	00
中重度者ケア体制加算	45	450	45	90	135
(1日につき)	45	450	45	90	133
科学的介護推進体制加算	40	400	40	80	120
(1月につき)	40	400	40	80	120
送迎減算	<b>4</b> 7	<b>4</b> 70	<b>4</b> 7	<b>4</b> 94	<b>1</b> 41
(片道につき)			<b>4</b> 1	<b>A</b> 94	<b>A</b> 141
介護職員処遇改善加算(III)			 所定単位数	女に8.0%を乗し	こた単位数
(1月に)	(1月につき) (※1)				

<sup>※</sup>所定単位数とは、1ヵ月間に利用した通所介護費と加算サービス費の単位数の合計となります。