

椿の郷 デイサービス 料金表

通常規模型通所介護費（所要時間 3 時間以上 4 時間未満 / 1 回につき）

| 介護度 | 利用料 | 1 割負担額 | 2 割負担額 | 3 割負担額 |
|-------|------------|---------|------------|------------|
| 要介護 1 | 3, 6 2 0 円 | 3 6 2 円 | 7 2 4 円 | 1, 0 8 6 円 |
| 要介護 2 | 4, 1 5 0 円 | 4 1 5 円 | 8 3 0 円 | 1, 2 4 5 円 |
| 要介護 3 | 4, 7 0 0 円 | 4 7 0 円 | 9 4 0 円 | 1, 4 1 0 円 |
| 要介護 4 | 5, 2 2 0 円 | 5 2 2 円 | 1, 0 4 4 円 | 1, 5 6 6 円 |
| 要介護 5 | 5, 7 6 0 円 | 5 7 6 円 | 1, 1 5 2 円 | 1, 7 2 8 円 |

通常規模型通所介護費（所要時間 4 時間以上 5 時間未満 / 1 回につき）

| 介護度 | 利用料 | 1 割負担額 | 2 割負担額 | 3 割負担額 |
|-------|------------|---------|------------|------------|
| 要介護 1 | 3, 8 0 0 円 | 3 8 0 円 | 7 6 0 円 | 1, 1 4 0 円 |
| 要介護 2 | 4, 3 6 0 円 | 4 3 6 円 | 8 7 2 円 | 1, 3 0 8 円 |
| 要介護 3 | 4, 9 3 0 円 | 4 9 3 円 | 9 8 6 円 | 1, 4 7 9 円 |
| 要介護 4 | 5, 4 8 0 円 | 5 4 8 円 | 1, 0 9 6 円 | 1, 6 4 4 円 |
| 要介護 5 | 6, 0 5 0 円 | 6 0 5 円 | 1, 2 1 0 円 | 1, 8 1 5 円 |

通常規模型通所介護費（所要時間 5 時間以上 6 時間未満 / 1 回につき）

| 介護度 | 利用料 | 1 割負担額 | 2 割負担額 | 3 割負担額 |
|-------|------------|---------|------------|------------|
| 要介護 1 | 5, 5 8 0 円 | 5 5 8 円 | 1, 1 1 6 円 | 1, 6 7 4 円 |
| 要介護 2 | 6, 6 0 0 円 | 6 6 0 円 | 1, 3 2 0 円 | 1, 9 8 0 円 |
| 要介護 3 | 7, 6 1 0 円 | 7 6 1 円 | 1, 5 2 2 円 | 2, 2 8 3 円 |
| 要介護 4 | 8, 6 3 0 円 | 8 6 3 円 | 1, 7 2 6 円 | 2, 5 8 9 円 |
| 要介護 5 | 9, 6 4 0 円 | 9 6 4 円 | 1, 9 2 8 円 | 2, 8 9 2 円 |

通常規模型通所介護費（所要時間 6 時間以上 7 時間未満 / 1 回につき）

| 介護度 | 利用料 | 1 割負担額 | 2 割負担額 | 3 割負担額 |
|-------|------------|---------|------------|------------|
| 要介護 1 | 5, 7 2 0 円 | 5 7 2 円 | 1, 1 4 4 円 | 1, 7 1 6 円 |
| 要介護 2 | 6, 7 6 0 円 | 6 7 6 円 | 1, 3 5 2 円 | 2, 0 2 8 円 |
| 要介護 3 | 7, 8 0 0 円 | 7 8 0 円 | 1, 5 6 0 円 | 2, 3 4 0 円 |
| 要介護 4 | 8, 8 4 0 円 | 8 8 4 円 | 1, 7 6 8 円 | 2, 6 5 2 円 |
| 要介護 5 | 9, 9 8 0 円 | 9 9 8 円 | 1, 9 9 6 円 | 2, 9 9 4 円 |

加算

| 項目 | 自己負担額 |
|------|-------|
| おやつ代 | 52円 |
| 食材料費 | 648円 |

| 項目 | 利用料 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|-----------------------|-----------------------|-------|-------|-------|
| 入浴介助加算 | 500円 | 50円 | 100円 | 150円 |
| 個別機能訓練加算Ⅱ（機能訓練指導員対応時） | 560円 | 56円 | 112円 | 168円 |
| 個別機能訓練加算Ⅰ（看護職対応時） | 460円 | 46円 | 92円 | 138円 |
| 介護職員処遇改善加算 | 毎月の介護保険自己負担額合計金額の5.9% | | | |

減算

| 項目 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|-----------------------|-------|-------|-------|
| 事業所と同一建物に居住する者（1日につき） | -94円 | -188円 | -282円 |
| 事業所が送迎を行わない場合（1日につき） | -47円 | -94円 | -141円 |

介護予防・日常生活支援総合事業通所介護費 / 1月につき

| 介護度 | 利用料 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|------|---------|--------|--------|---------|
| 要支援1 | 16,470円 | 1,647円 | 3,294円 | 4,941円 |
| 要支援2 | 33,770円 | 3,377円 | 6,754円 | 10,131円 |

加算 / 1回につき

| 項目 | 自己負担額 |
|------|-------|
| おやつ代 | 52円 |
| 食材料費 | 648円 |

| 項目 | 利用料 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|------------|-----------------------|-------|-------|-------|
| 運動器機能向上加算 | 2,250円 | 225円 | 450円 | 675円 |
| 口腔機能向上加算 | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 |
| 介護職員処遇改善加算 | 毎月の介護保険自己負担額合計金額の5.9% | | | |

減算

| 項目 | 介護度 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|----------------|------|--------|----------|----------|
| 事業所と同一建物に居住する者 | 要支援1 | - 376円 | - 752円 | - 1,128円 |
| | 要支援2 | - 752円 | - 1,504円 | - 2,256円 |

| 項目 | 介護度 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|-------------------|------|--------|--------|--------|
| 短期入所等を利用した場合の日割り額 | 要支援1 | - 54円 | - 108円 | - 162円 |
| | 要支援2 | - 111円 | - 222円 | - 333円 |

※以下に該当する場合は日割り計算を行います

- ・月途中で要介護から要支援に変更した場合
- ・月途中で要支援から要介護に変更した場合
- ・月途中で要支援区分が変更した場合
- ・転居によりサービス提供事業所を変更した場合