

## デイサービス サービス利用者負担額説明書

## 要介護の方

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
地域密着介護の基本利用料		4,150	4,760	5,380	5,980	6,610
加算		個別機能訓練加算Ⅰイ	560	560	560	560
処遇改善加算Ⅰ(5.9%)		277	313	350	385	423
特定処遇改善加算(1.0%)		47	53	59	65	71
介護職員等ベースアップ等支援加算(1.1%)		51	58	65	71	78
介護報酬額 合計／回		5,085	5,744	6,414	7,061	7,742

自己負担額*		3割負担	1,526	1,723	1,924	2,118	2,323
(単位：円)		2割負担	1,017	1,149	1,283	1,412	1,548
		1割負担	509	574	641	706	774
介護報酬額合計／月		個別機能訓練加算Ⅱ	20 ※				
		科学的介護推進体制加算	40 ※				

\*…自己負担額は、介護報酬額の合計に介護保険負担割合証の割合をかけた金額となります。

※…月1回、自己負担額に上記加算2項目の料金が上乗せとなります。

## 要支援の方

## 元気アップチャレンジ教室の利用料

介護度	事業対象者・要支援1・要支援2	要支援2
利用頻度	週1回	週2回
利用負担額	1,650円／月	3,300円／月

元気アップチャレンジ教室の利用料は、月謝制です。

2022.10.1作成

株式会社 桜十字  
レツツリハ！in the mall 八代店

〒866-0045  
熊本県八代市建馬町3-1 ゆめタウン八代 2階  
TEL 0965-37-8860/FAX 0965-378-8861  
事業所番号 1234567890