

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	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
介護報酬額 合計／回		5,034	5,686	6,349	6,990	7,664
自己負担額* （単位：円）	3割負担	1,510	1,706	1,905	2,097	2,299
	2割負担	1,007	1,137	1,270	1,398	1,533
	1割負担	503	569	635	699	766
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。

2022.4.1作成