

介護予防デイサービス利用料金(1割)

介護度	介護保険の対象							介護保険の対象外	1ヶ月あたりの自己負担合計 (※8)
	介護費(※1)	サービス提供体制強化加算Ⅲ(※2)	科学的介護推進体制加算(※3)	介護職員処遇改善加算(※4)	介護保険利用料10割(※5)	介護保険利用料9割(※6)	介護保険利用料自己負担合計(※7)	食費	
事業対象者要支援1	1,798単位／月	24単位／月	40単位／月	168単位／月	20.583円	18.523円	2.060円	705円／日	(705円×利用日数)+2,060円
要支援2	3,621単位／月	48単位／月	40単位／月	334単位／月	40.994円	36.893円	4.101円		(705円×利用日数)+4,101円

介護予防デイサービス利用料金(2割)

介護度	介護保険の対象							介護保険の対象外	1ヶ月あたりの自己負担合計 (※8)
	介護費(※1)	サービス提供体制強化加算Ⅲ(※2)	科学的介護推進体制加算(※3)	介護職員処遇改善加算(※4)	介護保険利用料10割(※5)	介護保険利用料8割(※6)	介護保険利用料自己負担合計(※7)	食費	
事業対象者要支援1	1,798単位／月	24単位／月	40単位／月	168単位／月	20.583円	16.465円	4.118円	705円／日	(705円×利用日数)+4.118円
要支援2	3,621単位／月	48単位／月	40単位／月	334単位／月	40.994円	32.793円	8.201円		(705円×利用日数)+8.201円

介護予防デイサービス利用料金(3割)

介護度	介護保険の対象							介護保険の対象外	1ヶ月あたりの自己負担合計 (※8)
	介護費(※1)	サービス提供体制強化加算Ⅲ(※2)	科学的介護推進体制加算(※3)	介護職員処遇改善加算(※4)	介護保険利用料10割(※5)	介護保険利用料7割(※6)	介護保険利用料自己負担合計(※7)	食費	
事業対象者要支援1	1,798単位／月	24単位／月	40単位／月	168単位／月	20.583円	14.407円	6.176円	705円／日	(705円×利用日数)+6.176円
要支援2	3,621単位／月	48単位／月	40単位／月	334単位／月	40.994円	28.695円	12.299円		(705円×利用日数)+12.299円

(※1)介護費…入浴、送迎を含めた費用で、月単位の定額制となっております。

(※2)サービス提供体制強化加算…令和 6年4月よりサービス提供体制強化加算(Ⅲ)です。

(※3)介護予防通所サービス科学的介護推進体制加算…令和3年10月より加算

(※4)介護職員処遇改善加算…令和 6年 6月 1日より介護職員処遇改善加算(Ⅱ)です。
(※1) + (※2) + (※3) の合計単位数に0.09を乗じ少数点四捨五入

(※5)介護保険利用料合計…(※1)+(※3)、(※2)、(※4)、各項目ごとに地域加算10.14を乗じ少数点切捨てた額の合計が10割金額となります。

(※6)介護保険利用料…各項目ごとの10割金額に0.9又は0.8又は0.7を乗じ小数点切捨てた額の合計となります。

(※7)介護保険利用料自己負担合計…(※5)10割金額より、(※6)の金額を引いた額が、介護保険利用料自己負担合計となります。

(※8)自己負担合計…月単位の介護費に、ご利用いただいた日数分の食費を足した額を請求させていただくことになります。

※要支援2の方が計画の段階で週1回の利用になる場合、要支援1、事業対象者と同じ扱いとなります。

何かご不明な点、ご質問等ございましたらお気軽にご連絡下さい
介護予防通所介護事業所 みずうみ
(053) 528-0300