

デイサービス利用料金

(Ⅰ) サービス利用料金 (利用者負担額) : 通所介護

a. 介護サービス費

(1回あたり)

| 介 護 度 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|--------|
| 1. 介護サービス費 | 648円 | 755円 | 862円 | 969円 | 1,077円 |
| 2. サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 |
| 合 計 | 660円 | 767円 | 874円 | 981円 | 1,089円 |

b. 加算分

| | |
|---------------|----------|
| 個別機能訓練加算(Ⅰ) | 27円 / 回 |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ) | 42円 / 回 |
| 入浴介助加算 | 50円 / 回 |
| 栄養改善加算 | 150円 / 回 |
| 口腔機能向上加算 | 150円 / 回 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60円 / 回 |

(Ⅱ) サービス利用料金 (利用者負担額) : 介護予防通所介護

a. 介護サービス費

(1月あたり)

| 介 護 度 | 要支援 1 | 要支援 2 |
|--------------------|--------|--------|
| 1. 介護サービス費 | 2,226円 | 4,353円 |
| 2. サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 48円 | 96円 |
| 合 計 | 2,274円 | 4,449円 |

b. 加算分

| | |
|---------------|----------|
| 運動器機能向上加算 | 225円 / 月 |
| 栄養改善加算 | 150円 / 月 |
| 口腔機能向上加算 | 150円 / 月 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 240円 / 月 |
| アクティビティ実施加算 | 53円 / 月 |

デイサービス利用料金

(Ⅲ) サービス利用料金 (利用者負担額) : 認知症対応型

a. 介護サービス費

(1回あたり)

| 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------------|------|------|--------|--------|--------|
| 1. 介護サービス費 | 869円 | 962円 | 1,055円 | 1,148円 | 1,241円 |
| 2. サービス提供体制強化加算(I) | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 |
| 合 計 | 881円 | 974円 | 1,067円 | 1,160円 | 1,253円 |

b. 加算分

| | |
|---------------|----------|
| 個別機能訓練加算(I) | 27円 / 回 |
| 入浴介助加算 | 50円 / 回 |
| 栄養改善加算 | 150円 / 回 |
| 口腔機能向上加算 | 150円 / 回 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60円 / 回 |

(Ⅳ) サービス利用料金 (利用者負担額) : 介護予防認知症対応型

a. 介護サービス費

(1回あたり)

| 介護度 | 要支援1 | 要支援2 |
|--------------------|------|------|
| 1. 介護サービス費 | 741円 | 839円 |
| 2. サービス提供体制強化加算(I) | 12円 | 12円 |
| 合 計 | 753円 | 851円 |

b. 加算分

| | |
|---------------|----------|
| 個別機能訓練加算(I) | 27円 / 回 |
| 入浴介助加算 | 50円 / 回 |
| 栄養改善加算 | 150円 / 回 |
| 口腔機能向上加算 | 150円 / 回 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60円 / 回 |