

## みずべの杜デイサービスセンター（介護） 料金表

R3.8.1

### 1 食費

料金の種類	金額	備考
食事の提供に要する費用	600円/回（昼食代 おやつ代含む）	

### 2 通所介護費

**【 通常規模型通所介護費 】 8時間以上9時間未満 ※単位：10,14円（7級地）**

介護度	要介護	単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
			1	666	676円
2	787	798円	1,596円	2,394円	
3	911	924円	1,848円	2,772円	
4	1036	1,051円	2,101円	3,152円	
5	1162	1,179円	2,357円	3,535円	

**【 通常規模型通所介護費 】 7時間以上8時間未満 ※単位：10,14円（7級地）**

介護度	要介護	単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
			1	655	665円
2	773	784円	1,568円	2,352円	
3	896	909円	1,817円	2,726円	
4	1018	1,033円	2,065円	3,097円	
5	1142	1,158円	2,316円	3,474円	

**【 通常規模型通所介護費Ⅰ 】 6時間以上7時間未満 ※単位：10,14円（7級地）**

介護度	要介護	単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
			1	581	590円
2	686	696円	1,392円	2,087円	
3	792	803円	1,606円	2,409円	
4	897	910円	1,819円	2,729円	
5	1003	1,017円	2,034円	3,051円	

**【 通常規模型通所介護費 】 5時間以上6時間未満 ※単位：10,14円（7級地）**

介護度	要介護	単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
			1	567	575円
2	670	680円	1,359円	2,038円	
3	773	784円	1,568円	2,352円	
4	876	889円	1,777円	2,665円	
5	979	993円	1,986円	2,979円	

**【 通常規模型通所介護費 】 4時間以上5時間未満 ※単位：10,14円（7級地）**

介護度	要介護	単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
			1	386	392円
2	442	449円	897円	1,345円	
3	500	507円	1,014円	1,521円	
4	557	565円	1,130円	1,695円	
5	614	623円	1,245円	1,868円	

**【 通常規模型通所介護費 】 3時間以上4時間未満 ※単位：10,14円（7級地）**

介護度	要介護	単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
			1	368	374円
2	421	427円	854円	1,281円	
3	477	484円	968円	1,451円	
4	530	538円	1,075円	1,613円	
5	585	594円	1,187円	1,780円	

※上記の金額は、1回あたりの単価で計算してありますので、小数点処理の都合上、実際の請求額と異なる場合があります。

【大規模型通所介護費（Ⅰ）】 8時間以上9時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	6.44	653円	1,306円	1,959円
	要介護2	7.61	772円	1,544円	2,315円
	要介護3	8.81	894円	1,787円	2,680円
	要介護4	10.02	1,016円	2,032円	3,048円
	要介護5	11.22	1,138円	2,276円	3,414円

【大規模型通所介護費（Ⅰ）】 7時間以上8時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	6.26	635円	1,270円	1,905円
	要介護2	7.40	751円	1,501円	2,251円
	要介護3	8.57	869円	1,738円	2,607円
	要介護4	9.75	989円	1,978円	2,966円
	要介護5	10.92	1,108円	2,215円	3,322円

【大規模型通所介護費（Ⅰ）】 6時間以上7時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	5.61	569円	1,138円	1,707円
	要介護2	6.64	674円	1,347円	2,020円
	要介護3	7.66	777円	1,554円	2,331円
	要介護4	8.67	880円	1,759円	2,638円
	要介護5	9.69	983円	1,965円	2,948円

【大規模型通所介護費（Ⅰ）】 5時間以上6時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	5.41	549円	1,097円	1,646円
	要介護2	6.40	649円	1,298円	1,947円
	要介護3	7.39	750円	1,499円	2,248円
	要介護4	8.36	848円	1,696円	2,544円
	要介護5	9.35	948円	1,896円	2,844円

【大規模型通所介護費（Ⅰ）】 4時間以上5時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	3.74	380円	759円	1,138円
	要介護2	4.28	434円	868円	1,302円
	要介護3	4.84	491円	982円	1,473円
	要介護4	5.38	546円	1,091円	1,637円
	要介護5	5.94	603円	1,205円	1,807円

【大規模型通所介護費（Ⅰ）】 3時間以上4時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	3.56	361円	722円	1,083円
	要介護2	4.07	413円	826円	1,238円
	要介護3	4.60	467円	933円	1,400円
	要介護4	5.11	519円	1,037円	1,555円
	要介護5	5.65	573円	1,146円	1,719円

※上記の金額は、1回あたりの単価で計算してありますので、小数点処理の都合上、実際の請求額と異なる場合があります。

【 大規模型通所介護費（Ⅱ） 】 8時間以上9時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	620	629円	1,258円	1,886円
	要介護2	733	744円	1,487円	2,230円
	要介護3	848	860円	1,720円	2,580円
	要介護4	965	979円	1,957円	2,936円
	要介護5	1081	1,097円	2,193円	3,289円

【 大規模型通所介護費（Ⅱ） 】 7時間以上8時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	604	613円	1,225円	1,838円
	要介護2	713	723円	1,446円	2,169円
	要介護3	826	838円	1,675円	2,513円
	要介護4	941	955円	1,909円	2,863円
	要介護5	1054	1,069円	2,138円	3,207円

【 大規模型通所介護費（Ⅱ） 】 6時間以上7時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	540	548円	1,095円	1,643円
	要介護2	638	647円	1,294円	1,941円
	要介護3	736	747円	1,493円	2,239円
	要介護4	835	847円	1,694円	2,540円
	要介護5	934	947円	1,894円	2,841円

【 大規模型通所介護費（Ⅱ） 】 5時間以上6時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	522	530円	1,059円	1,588円
	要介護2	617	626円	1,252円	1,877円
	要介護3	712	722円	1,444円	2,166円
	要介護4	808	820円	1,639円	2,458円
	要介護5	903	916円	1,832円	2,747円

【 大規模型通所介護費（Ⅱ） 】 4時間以上5時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	360	365円	730円	1,095円
	要介護2	412	418円	836円	1,254円
	要介護3	466	473円	945円	1,418円
	要介護4	518	526円	1,051円	1,576円
	要介護5	572	580円	1,160円	1,740円

【 大規模型通所介護費（Ⅱ） 】 3時間以上4時間未満 ※単位：10.14円（7級地）

		単位数	利 用 料 金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護度	要介護1	343	348円	696円	1,044円
	要介護2	393	399円	797円	1,196円
	要介護3	444	451円	901円	1,351円
	要介護4	493	500円	1,000円	1,500円
	要介護5	546	554円	1,108円	1,661円

※上記の金額は、1回あたりの単価で計算してありますので、小数点処理の都合上、実際の請求額と異なる場合があります。

### 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価

全てのサービスについて、2021年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せする。

### 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合

延べ利用者数の減が生じた月の実績が前年度の平均延べ利用者数から5%以上減少している場合、3ヶ月間、基本報酬の3%の加算を行う。

		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
加算	サービス提供体制強化加算（I）	22	23円	45円	67円
	入浴介助加算（I）	40	41円	81円	122円
	個別機能訓練体制（I）イ	56	57円	144円	171円
	個別機能訓練体制（I）ロ	85	87円	173円	259円
	介護職員処遇改善加算（I）	5.9%			
	介護職員等特定処遇改善加算（I）	1.2%			

※サービス提供体制強化加算は、体制によって変動する場合があります。

◇その他、ご契約者のご希望及び状態により次のサービスが受けられます。

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	
口腔機能向上加算（I）	150	153円	305円	457円	月2回限度
栄養改善加算	200	203円	406円	609円	月2回限度
若年性認知症利用者受入加算	60	61円	122円	183円	
科学的介護推進体制加算	40	41円	81円	122円	1月につき

※上記の金額は、1回あたりの単価で計算してありますので、小数点処理の都合上、実際の請求額と異なる場合があります。

### 3 その他の費用

料金の種類	金額	備考
介護保険支給限度額を越えたサービス費	実費 (利用者のご希望によります。)	
レクリエーション・クラブ活動代	実費 (利用者が別に希望するもの)	
複写物の交付代	100円/枚	
理美容代	2,000円~/回	
日用品代	紙オムツ 80円/枚 紙パンツ 70円/枚 尿取りパット 20円/枚	
その他の便宜の提供	実費 (利用者が負担することが適当と認めるもの)	
通常の実施地域以外の送迎サービス料金	実施地域を越えた地点から、1kmまで100円、以降1km毎100円加算	