

## 「通所介護サービス」 (デイサービス)

〈サービス利用料金 (1日あたり)〉

○ 通所介護〔通常規模型通所介護〕 サービス利用料金 (1日あたり)

		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
3時間～ 4時間 の場合	サービス利用料金	3,866円	4,420円	5,005円	5,569円	6,144円
	うち介護保険からの 給付	3,479円	3,978円	4,504円	5,012円	5,529円
	サービス利用に係る 自己負担分	387円	442円	501円	557円	615円
4時間～ 5時間 の場合	サービス利用料金	4,054円	4,639円	5,245円	5,852円	6,447円
	うち介護保険からの 給付	3,648円	4,175円	4,720円	5,266円	5,802円
	サービス利用に係る 自己負担分	406円	464円	525円	586円	645円
5時間～ 6時間 の場合	サービス利用料金	5,956円	7,032円	8,119円	9,196円	10,282円
	うち介護保険からの 給付	5,360円	6,328円	7,307円	8,276円	9,253円
	サービス利用に係る 自己負担分	596円	704円	812円	920円	1,029円
6時間～ 7時間 の場合	サービス利用料金	6,102円	7,200円	8,318円	9,415円	10,533円
	うち介護保険からの 給付	5,491円	6,480円	7,486円	8,473円	9,479円
	サービス利用に係る 自己負担分	611円	720円	832円	942円	1,054円
7時間～ 8時間 の場合	サービス利用料金	6,876円	8,119円	9,405円	10,690円	11,996円
	うち介護保険からの 給付	6,188円	7,307円	8,464円	9,921円	10,796円
	サービス利用に係る 自己負担分	688円	812円	941円	1,069円	1,200円
8時間～ 9時間 の場合	サービス利用料金	6,991円	8,265円	9,561円	10,878円	12,205円
	うち介護保険からの 給付	6,291円	7,438円	8,604円	9,790円	10,984円
	サービス利用に係る 自己負担分	700円	827円	957円	1,088円	1,221円

○ 通所介護〔大規模型（Ⅰ）通所介護〕 サービス利用料金 (1日あたり)

		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
3時間～ 4時間 の場合	サービス利用料金	3,741円	4,274円	4,827円	5,360円	5,935円
	うち介護保険からの 給付	3,366円	3,846円	4,344円	4,824円	5,341円
	サービス利用に係る 自己負担分	375円	428円	483円	536円	594円
4時間～ 5時間 の場合	サービス利用料金	3,929円	4,493円	5,078円	5,653円	6,238円
	うち介護保険からの 給付	3,536円	4,043円	4,570円	5,087円	5,614円
	サービス利用に係る 自己負担分	393円	450円	508円	566円	624円
5時間～ 6時間 の場合	サービス利用料金	5,684円	6,719円	7,764円	8,778円	9,823円
	うち介護保険からの 給付	5,115円	6,047円	6,987円	7,900円	8,840円
	サービス利用に係る 自己負担分	569円	672円	777円	878円	983円
6時間～ 7時間 の場合	サービス利用料金	5,893円	6,970円	8,046円	9,101円	10,178円
	うち介護保険からの 給付	5,303円	6,273円	7,241円	8,190円	9,160円
	サービス利用に係る 自己負担分	590円	697円	805円	911円	1,018円
7時間～ 8時間 の場合	サービス利用料金	6,573円	7,774円	8,997円	10,241円	11,463円
	うち介護保険からの 給付	5,915円	6,996円	8,097円	9,216円	10,316円
	サービス利用に係る 自己負担分	658円	778円	900円	1,025円	1,147円
8時間～ 9時間 の場合	サービス利用料金	6,761円	7,994円	9,248円	10,523円	11,777円
	うち介護保険からの 給付	6,084円	7,194円	8,323円	9,470円	10,599円
	サービス利用に係る 自己負担分	677円	800円	925円	1,053円	1,178円

※基本的にサービス提供時間は、7時間～8時間の間にあります。

※送迎にかかる費用（サービス実施区域内）上記サービス利用料金に含まれます。

※職員の配置状況やご利用のサービスにより、下記の加算が必要になります。		
入浴介助加算（Ⅰ）	入浴介助をされた場合	1回 418円（自己負担42円）
入浴介助加算（Ⅱ）	医師の指導の下、計画に基づいて入浴をされた場合	1回 574円（自己負担58円）
認知症加算	認知症の要介護者を受け入れる体制を構築し、サービス提供を行った場合	1回 627円（自己負担63円）
中重度ケア体制加算	中重度の要介護者を受け入れる体制を構築し、サービス提供を行った場合	1回 470円（自己負担47円）
個別機能訓練加算（Ⅰ）（イ）	機能訓練指導員を配置し、計画に基づいた機能訓練を実施した場合	1回 585円（自己負担59円）
個別機能訓練加算（Ⅰ）（ロ）	サービス提供時間帯を通じて機能訓練指導員を配置し、計画に基づいた機能訓練を実施した場合	1回 888円（自己負担89円）
個別機能訓練加算（Ⅱ）	個別機能訓練計画等の内容を厚生労働省に提出し、フィードバックを受けた場合	1月 209円（自己負担21円）
栄養アセスメント加算	管理栄養士を配置し、厚生労働省に必要な情報を提供し、フィードバックを受けた場合	1月 522円（自己負担53円）
栄養改善加算	低栄養状態にある利用者様に対し、栄養管理を行った場合	1日 2,090円（自己負担209円） （1月に2回まで）
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	口腔の状態について確認し、ケアマネージャーと共有した場合	1回 209円（自己負担21円）
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	上記に加え、口腔機能向上加算等を算定している場合	1回 52円（自己負担6円）
口腔機能向上加算（Ⅰ）	口腔機能が低下している利用者様に対して口腔機能の向上を目的とした指導や訓練を実施した場合	1回 1,567円（自己負担157円） （1月に2回まで）
口腔機能向上加算（Ⅱ）	上記に加え、厚生労働省に情報を提供しフィードバックを受けた場合	1回 1,672円（自己負担168円） （1月に2回まで）
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護をする者の資格（介護福祉士）の割合が一定以上の場合	1日 229円（自己負担23円）
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	介護をする者の資格（介護福祉士）の割合が一定以上の場合	1日 188円（自己負担19円）
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	職員の勤続年数の割合が一定以上の場合	1日 62円（自己負担7円）
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	他のリハビリ実施事業所と連携して生活機能の改善を図った場合	1月 1,045円 （自己負担105円）
生活機能向上連携加算（Ⅱ）		1月 2,090円 （自己負担209円）
ADL維持等加算（Ⅰ）	ADL(日常生活動作)の維持又は改善の度合いが一定の水準を超えた場合	1月 313円 （自己負担32円）
ADL維持等加算（Ⅱ）		1月 627円 （自己負担63円）
科学的介護推進体制加算	厚生労働省が運営する科学的介護データベースを利用した場合	1月 418円（自己負担42円）

若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者様に対して担当を決めてサービスを行なった場合	1日 627円 (自己負担63円)
介護職員等処遇改善加算 (I)	自己負担額の9.2%を乗じた金額	

※介護保険の対象とならないサービス

- ・食費 700円 (おやつ含む)
- ・おやつ代 (実費)
- ・レクリエーション、クラブ活動の物品代等 (実費)

## 介護予防・生活支援（通所型）サービス （予防デイサービス）

### ＜サービス利用料金＞

支給区分	通所型独自サービス 1 1＜支1・㊟＞ (おおむね週1回)		通所型独自サービス ／2 1 2＜支2＞ (おおむね週1回)		通所型独自サービス 1 2＜支2・㊟＞ (おおむね週2回)	
	1割	2割	1割	2割	1割	2割
1. 利用料金	18,789円		18,789円		37,839円	
2. うち、介護保険 から給付される 金額	16,910円	15,031円	16,910円	15,031円	34,055円	30,271円
3. サービス利用に 係る自己負担額 (1-2)	1,879円 (172円)	3,758円 (345円)	1,879円 (172円)	3,758円 (345円)	3,784円 (348円)	7,568円 (696円)

注) カッコ内は介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)相当額を記載しております。

(自己負担額の9.2%を乗じた金額)

注) 一般世帯並収入の方は2割あるいは3割相当分の自己負担となります。

支給区分	通所型独自サービス 1回数 要支援1		通所型独自サービス 1・2回数 数 要支援2	
	1割	2割	1割	2割
利用料金	4,556円		4,671円	
2. うち、介護 予防・生活 支援給付さ れる金額	4,100円	3,644円	4,203円	3,736円
3. サービス利 用に係る自 己負担額 (1-2)	456円	912円	468円	935円

☆月ごとの定額制となっていますが、月の途中から利用を開始したり月の途中で終了した場合であれば一回単位での請求となります。

☆選択的サービス

選択的サービスを利用される場合には、それぞれ以下の料金が上記に加算されます。

1. 選択的サービス種類とサービス利用料金	生活機能向上グループ活動加算 1,045 円/月	若年性認知症利用者受入加算 2,508 円/月	栄養アセスメント加算 522 円/月	栄養改善サービス 2,090 円/月
2. うち、介護予防・生活支援給付される金額	940 円/月	2,257 円/月	469 円/月	1,881 円/月
3. サービス利用に係る自己負担額（1 - 2）	105 円/月	251 円/月	53 円/月	209 円/月
1. 選択的サービス種類とサービス利用料金	口腔機能向上サービス（Ⅰ） 1,567 円/月	口腔機能向上サービス（Ⅱ） 1,672 円/月		
2. うち、介護予防・生活支援給付される金額	1,410 円/月	1,504 円/月		
3. サービス利用に係る自己負担額（1 - 2）	157 円/月	168 円/月		

	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）
通所型独自サービス 1	919 円/月 (自己負担 92 円)	752 円/月 (自己負担 76 円)	250 円/月 (自己負担 25 円)
通所型独自サービス/2 2			
通所型独自サービス 2	1,839 円/月 (自己負担 184 円)	1,504 円/月 (自己負担 151 円)	501 円/月 (自己負担 51 円)

注) 介護職員の人員基準によりサービス提供体制強化加算が必要になります。

※その他介護保険の対象とならないサービス

食費 700 円（おやつ含む、おむつ代（実費）

レクリエーション、クラブ活動の物品代等（実費）