

デイサービスあげお共生の家 利用料金表

■ 第1号通所事業（介護予防通所介護サービス）

地域区分別 1 単位単価（6級地） 10.27円

区 分	単位数	利用料金	1割負担	2割負担	3割負担	
要支援1	1,672	17,171円	1,718円	3,435円	5,152円	
要支援2	3,428	35,205円	3,521円	7,041円	10,562円	
加 算	単位数	利用料金	1割負担	2割負担	3割負担	
運動器機能向上加算/1月につき	225	2,310円	231円	462円	693円	
生活機能向上連携加算(Ⅱ)/1月につき	100	1,027円	103円	206円	309円	
同一建物減算/1月につき	要支援1	△376	△3,861円	△387円	△773円	△1,159円
	要支援2	△752	△7,723円	△773円	△1,545円	△2,317円
介護職員処遇改善加算(I)/1月につき	上記から算定した単位数の合計に5.9%を乗じた単位					
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)/1月につき	上記から算定した単位数の合計に1.0%を乗じた単位					
※介護職員等ベースアップ等支援加算 /1月につき	上記から算定した単位数の合計に1.1%を乗じた単位					

■ 通所介護サービス（通常規模：8時間以上9時間未満）

区 分	単位数	利用料金	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	666	6,839円	684円	1,368円	2,052円
要介護2	787	8,082円	809円	1,617円	2,425円
要介護3	911	9,355円	936円	1,871円	2,807円
要介護4	1,036	10,639円	1,064円	2,128円	3,192円
要介護5	1,162	11,933円	1,194円	2,387円	3,580円
加 算	単位数	利用料金	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算(Ⅱ)/1日につき	55	564円	57円	113円	170円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)/1月につき	200	2,054円	206円	411円	617円
同一建物減算/1日につき	△94	△965円	△97円	△193円	△290円
事業者が送迎を行わない場合/片道につき	△47	△482円	△49円	△97円	△145円
延長加算 9時間以上10時間未満/1回	50	513円	52円	103円	154円
延長加算 10時間以上11時間未満/1回	100	1,027円	103円	206円	309円
介護職員処遇改善加算(I)/1月につき	上記から算定した単位数の合計に5.9%を乗じた単位				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)/1月につき	上記から算定した単位数の合計に1.0%を乗じた単位				
※介護職員等ベースアップ等支援加算 /1月につき	上記から算定した単位数の合計に1.1%を乗じた単位				

■ 介護保険対象外サービス

食事代（昼食はおやつを含みます）	回	昼食 430円
おむつ等使用料	枚	110円
特別行事費（任意）	-	実費