

デイサービスセンター（介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業）料金表

○サービス単位 1単位=10.27円

	施設サービス費
要支援1・事業対象者	1,798単位/月
要支援2・事業対象者	3,621単位/月

○食費 800円

<負担割合>

介護サービス費の負担割合は、前年の所得に応じて決定され、65歳以上で一定以上の所得がある方は2割または3割、それ以外の方は1割となります。

負担割合	所得区分
3割負担	次の①②の両方を満たす方 ① 65歳以上で本人の合計所得金額が220万円以上 ② 本人を含めた同一世帯の65歳以上の方の年金収入+その他の合計所得金額が 単身 : 340万円以上 2人以上 : 463万円以上
2割負担	次の①②の両方を満たす方 ① 65歳以上で本人の合計所得金額が160万円以上220万円未満 ② 本人を含めた同一世帯の65歳以上の方の年金収入+その他の合計所得金額が 単身 : 280万円以上 2人以上 : 346万円以上
1割負担	本人の合計所得金額が160万円未満 64歳以下の方

※ 介護保険被保険者証とは別に交付される、「介護保険負担割合証」に記載された負担割合をご確認ください。

○サービス利用料金表（1割負担の場合）※週に1日、月4日利用された場合

	要支援1	要支援2
1. サービス利用料金	18,465円/月	37,187円/月
2. 介護保険給付額	16,618円/月	33,468円/月
3. 自己負担額（1-2の額）	1,847円/月	3,719円/月
4. 食費	3,200円/月 (800円×4日)	3,200円/月 (800円×4日)
※ 自己負担額合計（3+4の額）	5,047円/月	6,919円/月

○サービス利用料金表（2割負担の場合）※週に1日、月4日利用された場合

	要支援1	要支援2
1. サービス利用料金	18,465 円/月	37,187 円/月
2. 介護保険給付額	14,772 円/月	29,749 円/月
3. 自己負担額（1-2の額）	3,693 円/月	7,438 円/月
4. 食費	3,200 円/月 (800 円×4 日)	3,200 円/月 (800 円×4 日)
※ 自己負担額合計（3+4の額）	6,893 円/月	10,638 円/月

○サービス利用料金表（3割負担の場合）※週に1日、月4日利用された場合

	要支援1	要支援2
1. サービス利用料金	18,465 円/月	37,187 円/月
2. 介護保険給付額	12,925 円/月	26,030 円/月
3. 自己負担額（1-2の額）	5,540 円/月	11,157 円/月
4. 食費	3,200 円/月 (800 円×4 日)	3,200 円/月 (800 円×4 日)
※ 自己負担額合計（3+4の額）	8,740 円/月	14,357 円/月

※ 上記サービス利用料金には、各種加算料金は含まれておりません。

○加算内容

項目	自己負担額 (1割) 要支援1	自己負担額 (1割) 要支援2	自己負担額 (2割) 要支援1	自己負担額 (2割) 要支援2	自己負担額 (3割) 要支援1	自己負担額 (3割) 要支援2
① 若年性認知症利用者受入加算	247 円/月	247 円/月	493 円/月	493 円/月	740 円/月	740 円/月
② 生活機能向上グループ活動加算	103 円/月	103 円/月	206 円/月	206 円/月	309 円/月	309 円/月
③ 栄養アセスメント加算	52 円/月	52 円/月	103 円/月	103 円/月	154 円/月	154 円/月
④ 栄養改善加算	206 円/月	206 円/月	411 円/月	411 円/月	617 円/月	617 円/月
⑤ 口腔機能向上加算（Ⅰ）	154 円/月	154 円/月	308 円/月	308 円/月	462 円/月	462 円/月
⑥ 口腔機能向上加算（Ⅱ）	165 円/月	165 円/月	329 円/月	329 円/月	493 円/月	493 円/月
⑦ 一体的サービス提供体制加算	493 円/月	493 円/月	986 円/月	986 円/月	1,479 円/月	1,479 円/月
⑧ 事業所評価加算	124 円/月	124 円/月	247 円/月	247 円/月	370 円/月	370 円/月
⑨ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	91 円/月	181 円/月	181 円/月	362 円/月	271 円/月	543 円/月
⑩ サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	74 円/月	148 円/月	148 円/月	296 円/月	222 円/月	444 円/月
⑪ サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	25 円/月	50 円/月	50 円/月	99 円/月	74 円/月	148 円/月
⑫ 生活機能向上連携加算（Ⅰ）	103 円/月	103 円/月	206 円/月	206 円/月	309 円/月	309 円/月
⑬ 生活機能向上連携加算（Ⅱ）	206 円/月	206 円/月	411 円/月	411 円/月	617 円/月	617 円/月
⑭ 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	21 円/回	21 円/回	41 円/回	41 円/回	62 円/回	62 円/回
⑮ 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	6 円/回	6 円/回	11 円/回	11 円/回	16 円/回	16 円/回
⑯ 科学的介護推進体制加算	41 円/月	41 円/月	82 円/月	82 円/月	123 円/月	123 円/月
介護職員処遇改善加算（※ 以下①～⑥は、令和6年5月31日まで算定可能）						

① 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	基本単位数に介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算以外の加算を加え算定した額の5.9%相当を加算
② 介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	基本単位数に介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算以外の加算を加え算定した額の4.3%相当を加算
③ 介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	基本単位数に介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算以外の加算を加え算定した額の2.3%相当を加算
④ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	基本単位数に介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算以外の加算を加え算定した額の1.2%相当を加算
⑤ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	基本単位数に介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算以外の加算を加え算定した額の1.0%相当を加算
⑥ 介護職員等ベースアップ等支援加算	基本単位数に介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算以外の加算を加え算定した額の1.1%相当を加算
介護職員等処遇改善加算（※ 以下⑦～⑩は、令和6年6月1日より算定可能）	
⑦ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	基本単位数に、介護職員等処遇改善加算以外の加算を加え算定した額の9.2%相当を加算
⑧ 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	基本単位数に、介護職員等処遇改善加算以外の加算を加え算定した額の9.0%相当を加算
⑨ 介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）	基本単位数に、介護職員等処遇改善加算以外の加算を加え算定した額の8.0%相当を加算
⑩ 介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）	基本単位数に、介護職員等処遇改善加算以外の加算を加え算定した額の6.4%相当を加算

※ 加算については、施設が体制要件を満たした場合に料金が発生します。

以上