

# おおぎデイサービスセンター 利用料金表

令和6年6月1日現在

■通所介護費（要介護1～5）

(6級地)

		3時間以上4時間未満					4時間以上5時間未満				
		(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)
要介護1	1日につき	345	3,543円	355円	709円	1,063円	362	3,717円	372円	744円	1,116円
要介護2	1日につき	395	4,056円	406円	812円	1,217円	414	4,251円	426円	851円	1,276円
要介護3	1日につき	446	4,580円	458円	916円	1,374円	468	4,806円	481円	962円	1,442円
要介護4	1日につき	495	5,083円	509円	1,017円	1,525円	521	5,350円	535円	1,070円	1,605円
要介護5	1日につき	549	5,638円	564円	1,128円	1,692円	574	5,894円	590円	1,179円	1,769円

(6級地)

		5時間以上6時間未満					6時間以上7時間未満				
		(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)
要介護1	1日につき	525	5,391円	540円	1,079円	1,618円	543	5,576円	558円	1,116円	1,673円
要介護2	1日につき	620	6,367円	637円	1,274円	1,911円	641	6,583円	659円	1,317円	1,975円
要介護3	1日につき	715	7,343円	735円	1,469円	2,203円	740	7,599円	760円	1,520円	2,280円
要介護4	1日につき	812	8,339円	834円	1,668円	2,502円	839	8,616円	862円	1,724円	2,585円
要介護5	1日につき	907	9,314円	932円	1,863円	2,795円	939	9,643円	965円	1,929円	2,893円

(6級地)

		7時間以上8時間未満					8時間以上9時間未満				
		(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)
要介護1	1日につき	607	6,233円	624円	1,247円	1,870円	623	6,398円	640円	1,280円	1,920円
要介護2	1日につき	716	7,353円	736円	1,471円	2,206円	737	7,568円	757円	1,514円	2,271円
要介護3	1日につき	830	8,524円	853円	1,705円	2,558円	852	8,750円	875円	1,750円	2,625円
要介護4	1日につき	946	9,715円	972円	1,943円	2,915円	970	9,961円	997円	1,993円	2,989円
要介護5	1日につき	1,059	10,875円	1,088円	2,175円	3,263円	1,086	11,153円	1,116円	2,231円	3,346円

【その他加算】（要介護 1～5）

（6級地）

		(単位数) 1単位10.27円	費用額 (10割分)	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	+40	410円	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日につき	+22	225円	23円	45円	68円
認知症加算(主治医意見書Ⅲa以上)	1日につき	+60	616円	62円	124円	185円
中重度者ケア体制加算	1日につき	+45	462円	47円	93円	139円
科学的介護推進体制加算	1月につき	+40	410円	41円	82円	123円
送迎減算(家族が送迎を行った場合)	片道につき	-47				

介護職員処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定)		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割)
加算(Ⅰ)	キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所	介護報酬総単位数×9.2% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

■人間市通所型独自サービス

支給区分		(単位数) 1単位10.27円	費用額 (10割分)	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
要支援1	1回あたり	436	1回につき 4,477円	448円	896円	1,344円
要支援2	1回あたり	447	1回につき 4,590円	459円	918円	1,377円

【その他加算】（要支援 1・2）

（6級地）

		(単位数) 1単位10.27円	費用額 (10割分)	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	+88	903円	91円	181円	271円
	要支援2	+176	1,807円	181円	362円	543円
科学的介護推進体制加算	1月につき	+40	410円	41円	82円	123円
送迎減算(家族が送迎を行った場合)	片道につき	-47				

介護職員処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定)		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割)
加算(Ⅰ)	キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所	介護報酬総単位数×9.2% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

■介護保険適用外者通所介護費(介護保険適用外)

		6時間以上7時間未満 利用者負担額(全額自己負担)	7時間以上8時間未満 利用者負担額(全額自己負担)	8時間以上9時間未満 利用者負担額(全額自己負担)
適用外者	1日につき	6,000円	7,000円	8,000円

【その他サービス】(介護保険適用外者)

入浴サービス	1日につき	利用者負担額(全額自己負担) 500円
--------	-------	------------------------

■介護保険給付対象外のサービス利用料(共通)

昼食代	1食 750円
通常の事業の実施地域を越える交通費	事業の実施地域を越えた地点から6キロまで 120円 事業の実施地域を越えた地点から6キロ以上 180円
その他日常生活費	利用者の希望による教養娯楽費用(行事やクラブ活動による材料費等) 実費

※おむつの販売はしていません。ご使用の方は各自でご用意ください。

※利用料金については、介護保険、単位の改訂その他の理由により、変更になる場合があります。

(2) キャンセル料

①利用日の前日午後5時までに事業者連絡した場合	無料
②利用日の当日午前8時30分までに事業者連絡した場合	無料
③利用日の当日午前8時30分までに事業者連絡しなかった場合	1日の利用料の10%