

# 扇揚苑ダイサービスセンター 利用料金表

令和6年6月1日現在

## 4 利用料金

(1) 利用料

■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)<br>1単位<br>10.27円 | 費用額<br>(10割) | 利用者<br>負担額<br>(1割負担) | 利用者<br>負担額<br>(2割負担) | 利用者<br>負担額<br>(3割負担) | (単位数)<br>1単位<br>10.27円 | 費用額<br>(10割) | 利用者<br>負担額<br>(1割負担) | 利用者<br>負担額<br>(2割負担) | 利用者<br>負担額<br>(3割負担) |
| 要介護1 | 1日につき | 370                    | 3,799円       | 380円                 | 760円                 | 1,140円               | 388                    | 3,984円       | 399円                 | 797円                 | 1,196円               |
| 要介護2 | 1日につき | 423                    | 4,344円       | 435円                 | 869円                 | 1,304円               | 444                    | 4,559円       | 456円                 | 912円                 | 1,368円               |
| 要介護3 | 1日につき | 479                    | 4,919円       | 492円                 | 984円                 | 1,476円               | 502                    | 5,155円       | 516円                 | 1,031円               | 1,547円               |
| 要介護4 | 1日につき | 533                    | 5,473円       | 548円                 | 1,095円               | 1,642円               | 560                    | 5,751円       | 576円                 | 1,151円               | 1,726円               |
| 要介護5 | 1日につき | 588                    | 6,038円       | 604円                 | 1,208円               | 1,812円               | 617                    | 6,336円       | 634円                 | 1,268円               | 1,901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)<br>1単位<br>10.27円 | 費用額<br>(10割) | 利用者<br>負担額<br>(1割負担) | 利用者<br>負担額<br>(2割負担) | 利用者<br>負担額<br>(3割負担) | (単位数)<br>1単位<br>10.27円 | 費用額<br>(10割) | 利用者<br>負担額<br>(1割負担) | 利用者<br>負担額<br>(2割負担) | 利用者<br>負担額<br>(3割負担) |
| 要介護1 | 1日につき | 570                    | 5,853円       | 586円                 | 1,171円               | 1,756円               | 584                    | 5,997円       | 600円                 | 1,200円               | 1,800円               |
| 要介護2 | 1日につき | 673                    | 6,911円       | 692円                 | 1,383円               | 2,074円               | 689                    | 7,076円       | 708円                 | 1,416円               | 2,123円               |
| 要介護3 | 1日につき | 777                    | 7,979円       | 798円                 | 1,596円               | 2,394円               | 796                    | 8,174円       | 818円                 | 1,635円               | 2,453円               |
| 要介護4 | 1日につき | 880                    | 9,037円       | 904円                 | 1,808円               | 2,712円               | 901                    | 9,253円       | 926円                 | 1,851円               | 2,776円               |
| 要介護5 | 1日につき | 984                    | 10,105円      | 1,011円               | 2,021円               | 3,032円               | 1,008                  | 10,352円      | 1,036円               | 2,071円               | 3,106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)<br>1単位<br>10.27円 | 費用額<br>(10割) | 利用者<br>負担額<br>(1割負担) | 利用者<br>負担額<br>(2割負担) | 利用者<br>負担額<br>(3割負担) | (単位数)<br>1単位<br>10.27円 | 費用額<br>(10割) | 利用者<br>負担額<br>(1割負担) | 利用者<br>負担額<br>(2割負担) | 利用者<br>負担額<br>(3割負担) |
| 要介護1 | 1日につき | 658                    | 6,757円       | 676円                 | 1,352円               | 2,028円               | 669                    | 6,870円       | 687円                 | 1,374円               | 2,061円               |
| 要介護2 | 1日につき | 777                    | 7,979円       | 798円                 | 1,596円               | 2,394円               | 791                    | 8,123円       | 813円                 | 1,625円               | 2,437円               |
| 要介護3 | 1日につき | 900                    | 9,243円       | 925円                 | 1,849円               | 2,773円               | 915                    | 9,397円       | 940円                 | 1,880円               | 2,820円               |
| 要介護4 | 1日につき | 1,023                  | 10,506円      | 1,051円               | 2,102円               | 3,152円               | 1,041                  | 10,691円      | 1,070円               | 2,139円               | 3,208円               |
| 要介護5 | 1日につき | 1,148                  | 11,789円      | 1,179円               | 2,358円               | 3,537円               | 1,168                  | 11,995円      | 1,200円               | 2,399円               | 3,599円               |

【その他加算】（要介護1～5）

|                  |       | (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         |
| 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         |
| 中重度者ケア体制加算       | 1日につき |                 | +45        | 462円        | 47円         | 93円         |
| 科学的介護推進体制加算      | 1月につき |                 | +40        | 410円        | 41円         | 82円         |

【事業所が送迎を行わない場合】

|      |                     |
|------|---------------------|
| 送迎減算 | 所定単位数から片道につき47単位を減算 |
|------|---------------------|

|                  |  |                                 |              |
|------------------|--|---------------------------------|--------------|
| 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×5.9%<br>※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |
| 介護職員等特定処遇改善加算    | 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）            | 処遇改善加算Ⅰ～Ⅲを算定している対象事業所<br>特定加算（Ⅰ）はサービス提供体制加算の最も上位の区分を算定している場合<br>職場環境要件について、「資質の向上」「労働環境・処遇の改善」「その他」の区分で、それぞれ1つ以上取り組んでいる対象事業所 | 介護報酬総単位数×1.2%<br>※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 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               | 処遇改善加算Ⅰ～Ⅲを算定している対象事業所  | 介護報酬総単位数×1.1%<br>※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |

■入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<br>事業対象者（週に1回程度） | 1回あたり<br>※1月につき4回まで | 436        | 1回につき<br>4,477円 | 448円        | 896円        | 1,344円 |
| 要支援2<br>事業対象者（週に2回程度） | 1回あたり<br>1月につき8回まで  | 447        | 1回につき<br>4,590円 | 459円        | 918円        | 1,377円 |

【その他加算】（要支援1・2）

|                 | (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<br>要支援2<br>1月につき | +88<br>+176 | 903円<br>1,807円 | 91円<br>181円 | 181円<br>362円 | 271円<br>543円 |

【事業所が送迎を行わない場合】

|      |                     |
|------|---------------------|
| 送迎減算 | 所定単位数から片道につき47単位を減算 |
|------|---------------------|

|                  |  |                                 |              |
|------------------|--|---------------------------------|--------------|
| 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×5.9%<br>※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |
| 介護職員等特定処遇改善加算    | 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）            | 処遇改善加算Ⅰ～Ⅲを算定している対象事業所<br>特定加算（Ⅰ）はサービス提供体制加算の最も上位の区分を算定している場合<br>職場環境要件について、「資質の向上」「労働環境・処遇の改善」「その他」の区分で、それぞれ1つ以上取り組んでいる対象事業所 | 介護報酬総単位数×1.2%<br>※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 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               | 処遇改善加算Ⅰ～Ⅲを算定している対象事業所  | 介護報酬総単位数×1.1%<br>※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 | 7時間以上8時間未満 | 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）

|              | 利用者負担額（全額自己負担） |
|--------------|----------------|
| 入浴サービス 1日につき | 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<br>(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おりません。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時までに事業者に連絡した場合       | 無料         |
| ②利用日の当日午前8時30分までに事業者に連絡した場合    | 無料         |
| ③利用日の当日午前8時30分までに事業者に連絡しなかった場合 | 1日の利用料の10% |

※キャンセルの際の連絡先

電話 04-2935-0120