

デイサービスセンター第2ひかり サービス料金表

【 要支援1・2の方 】

○ 要支援の方に提供する第1号通所事業(通所型サービス(現行相当))の利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)

サービス提供区分	第1号通所事業(通所型サービス(現行相当))費 (要支援1)				第1号通所事業(通所型サービス(現行相当))費 (要支援2)			
	利用料	利用者負担額			利用料	利用者負担額		
		1割	2割	3割		1割	2割	3割
通常の場合	17,171円/月	1,717円/月	3,434円/月	5,151円/月	35,205円/月	3,520円/月	7,041円/月	10,562円/月
月途中でサービス提供を開始(終了)する場合	564円/日	56円/日	113円/日	169円/日	1,160円/日	116円/日	232円/日	348円/日

※1～3割の負担割合につきましては、市町村より、介護負担割合証が交付されます。

各種加算・その他費用	利用料	利用者負担額			算定回数等	
		1割	2割	3割		
若年性認知症利用者受入加算(対象者のみ)	2,464円	247円	493円	740円	1月に1回	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	903円	90円	180円	271円	1月に1回
	要支援2	1,807円	181円	361円	542円	
運動器機能向上加算	2,310円	231円	462円	693円	1月に1回	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	—	—	—	—	1月の総単位数に4.3%を乗じた費用(利用者負担についてはその1～3割)	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	—	—	—	—	1月の総単位数に1.0%を乗じた費用(利用者負担についてはその1～3割)	
介護職員等ベースアップ等支援加算	—	—	—	—	1月の総単位数に1.1%を乗じた費用(利用者負担についてはその1～3割)	
食事代(おやつ代含む)	—	500円			提供した回数	
おやつ代	—	80円			提供した回数	

デイサービスセンター第2ひかり サービス料金表

【 要介護1～5の方 】

○ 要介護の方に提供する通所介護の利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)

サービス提供時間数	3時間以上4時間未満				7時間以上8時間未満			
	利用料(1日当り)	利用者負担額(1日当り)			利用料(1日当り)	利用者負担額(1日当り)		
		1割	2割	3割		1割	2割	3割
要介護1	3,779円	378円	756円	1,134円	6,726円	672円	1,345円	2,018円
要介護2	4,323円	432円	865円	1,297円	7,938円	794円	1,588円	2,381円
要介護3	4,898円	490円	979円	1,469円	9,201円	920円	1,840円	2,760円
要介護4	5,443円	545円	1,089円	1,633円	10,454円	1,045円	2,091円	3,136円
要介護5	6,007円	600円	1,201円	1,802円	11,728円	1,173円	2,346円	3,519円

※1～3割の負担割合につきましては、市町村より、介護負担割合証が交付されます。

各種加算・減算・その他費用	利用料	利用者負担額			算定回数等
		1割	2割	3割	
入浴介助加算(Ⅰ)	410円	41円	82円	123円	入浴介助を実施した日数
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	872円	87円	174円	261円	サービス提供日数
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	225円	22円	45円	67円	サービス提供日数
若年性認知症利用者受入加算	616円	62円	124円	185円	サービス提供日数(対象者のみ)
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	—	—	—	—	ひと月の総単位数に4.3%を乗じた費用(利用者負担についてはその1～3割)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	—	—	—	—	ひと月の総単位数に1.0%を乗じた費用(利用者負担についてはその1～3割)
介護職員等ベースアップ等支援加算	—	—	—	—	ひと月の総単位数に1.1%を乗じた費用(利用者負担についてはその1～3割)
送迎減算	-482円	-49円	-97円	-145円	送迎を行わなかった場合の片道につき
食事代(おやつ代含む)	—	500円			提供した回数
おやつ代	—	80円			提供した回数