

2024年4月改定

# デイサービスセンターひびき愛 料金表

負担割合1割の方

## 要介護1～5の方

<7～8時間利用の場合の料金例>

介護度	合計	食費	介護費①	加算②	加算③	加算⑦	加算⑧	加算⑨
要介護1	1,691円	500円	994円	40円	0円	108円	25円	24円
要介護2	1,814円		1,102円			119円	27円	26円
要介護3	1,939円		1,210円			130円	30円	29円
要介護4	2,064円		1,319円			141円	33円	31円
要介護5	2,189円		1,427円			153円	35円	34円

### ① 認知症対応型通所介護費

利用時間 /介護度	3 ～ 4 時間	4 ～ 5 時間	5 ～ 6 時間	6 ～ 7 時間	7 ～ 8 時間
要介護1	543円	569円	858円	880円	994円
要介護2	597円	626円	950円	974円	1,102円
要介護3	653円	684円	1,040円	1,066円	1,210円
要介護4	708円	741円	1,132円	1,161円	1,319円
要介護5	762円	799円	1,225円	1,256円	1,427円

加算② 40円 入浴介助加算Ⅰ

加算③ 0円 サービス提供体制強化加算

加算④ -47円 送迎減算

加算⑤ 60円 若年性認知症利用者受入加算(65歳未満の方のみ)

加算⑥ 月額40円 科学的介護推進体制加算

加算⑦ ①～⑥の合計×10.4% 介護職員処遇改善加算Ⅰ

加算⑧ ①～⑥の合計×2.4% 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ

加算⑨ ①～⑥の合計×2.3% 介護職員等ベースアップ等支援加算

※②は入浴介助加算Ⅱの場合は55円、入浴を行わなかった場合は加算されません

※④は送迎を行わなかった場合に、片道47円を減算します

※上記①～⑨の金額は負担割合1割の方で、負担割合に応じて金額が変更となります

食費500円が、上記に加算されます

# デイサービスセンターひびき愛 料金表

負担割合1割の方

## 要支援1～2の方

利用の場合の料金例&gt;

介護度	合計	食費	介護費①	加算②	加算③	加算⑦	加算⑧	加算⑨
要支援1	1,516円	500円	861円	40円	0円	94円	22円	21円
要支援2	1,628円		961円			104円	24円	23円

### ① (介護予防)認知症対応型通所介護費

		3 ～ 4 時間	4 ～ 5 時間	5 ～ 6 時間	6 ～ 7 時間	7 ～ 8 時間
要支援1		475円	497円	741円	760円	861円
要支援2		526円	551円	828円	851円	961円

加算② 40円 入浴介助加算 I

加算③ 0円 サービス提供体制強化加算

加算④ -47円 送迎減算

加算⑤ 60円 若年性認知症利用者受入加算(65歳未満の方のみ)

加算⑥ 月額40円 科学的介護推進体制加算

加算⑦ ①～⑥の合計×10.4% 介護職員処遇改善加算 I

加算⑧ ①～⑥の合計×2.4% 介護職員等特定処遇改善加算 II

加算⑨ ①～⑥の合計×2.3% 介護職員等ベースアップ等支援加算

※②は入浴介助加算 II の場合は55円、入浴を行わなかった場合は加算されません

※④は送迎を行わなかった場合に、片道47円を減算します

※上記①～⑨の金額は負担割合1割の方で、負担割合に応じて金額が変更となります

食費500円が、上記に加算されます