

通所介護料金一覧表

令和6年6月1日現在

1回あたり(6～7時間)

①利用した場合の費用

単位

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料	584円	689円	796円	901円	1,008円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円	6円	6円	6円	6円
科学的介護推進体制加算	40円/月				
認知症加算	60円/回 (算定要件を満たした場合)				
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	総単位数の9.0%				

②希望により利用した場合の1回分の費用

単位

入浴加算(Ⅰ)	40円	どちらか一方
入浴加算(Ⅱ)	55円	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円	
栄養アセスメント加算	50円	
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76円	
送迎の減算	-47円/片道	事業所が送迎を行わない場合

③自己負担

食費	500円/回
----	--------

通所介護料金一覧表 2割

令和6年6月1日現在

1回あたり(6～7時間)

①利用した場合の費用

単位

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料	1,168円	1,378円	1,592円	1,802円	2,016円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	12円	12円	12円	12円	12円
科学的介護推進体制加算	80円/月				
認知症加算	120円/回 (算定用件を満たした場合)				
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	総単位数の9.0%				

②希望により利用した場合の1回分の費用

単位

入浴加算(Ⅰ)	80円	どちらか一方
入浴加算(Ⅱ)	110円	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	40円	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	10円	
栄養アセスメント加算	100円	
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	152円	
送迎の減算	-94円/片道	事業所が送迎を行わない場合

③自己負担

食費	500円/回
----	--------

デイサービスセンター **と き あ**

通所介護料金一覧表 3割

令和6年6月1日現在

1回あたり(6～7時間)

①利用した場合の費用

単位

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料	1,752円	2,067円	2,388円	2,703円	3,024円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	18円	18円	18円	18円	18円
科学的介護推進体制加算	120円/月				
認知症加算	180円/回 (算定要件を満たした場合)				
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	総単位数の9.0%				

②希望により利用した場合の1回分の費用

単位

入浴加算(Ⅰ)	120円	どちらか一方
入浴加算(Ⅱ)	165円	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	60円	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	15円	
栄養アセスメント加算	150円	
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	228円	
送迎の減算	-141円/片道	事業所が送迎を行わない場合

③自己負担

食費	500円/回
----	--------

デイサービスセンター 