

## デイサービス 料金表 (1割負担の場合)

利用時間	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
3 時間以上 4 時間未満	507 円	558 円	608 円	660 円	710 円
4 時間以上 5 時間未満	531 円	584 円	638 円	690 円	743 円
5 時間以上 6 時間未満	795 円	881 円	965 円	1,048 円	1,134 円
6 時間以上 7 時間未満	814 円	903 円	990 円	1,075 円	1,163 円
7 時間以上 8 時間未満	922 円	1,020 円	1,120 円	1,220 円	1,319 円

### 食費 ※保険外料金

一回につき 昼食 620 円 (間食を含む) 夕食 520 円

### ◆特別な場合に加算・減算される費用 (介護保険給付対象 自己負担額)

入浴を行う場合 …………… 42 円/回

事業所が送迎を行わない場合 ……… ▲48 円/回

サービス提供体制強化加算 ……………23 円/日

介護職員処遇改善加算 ……… 1 か月の所定単位数×104/1000×10.33 円/月

介護職員等特定処遇改善加算…… 1 か月の所定単位数×31/1000×10.33 円/月