

社会福祉法人敬愛会
まごころデイサービスセンター料金表

令和6年10月1日現在

◎ 通所介護(通常規模型通所介護)

介護報酬にかかる費用 ※サービス提供時間7時間以上8時間未満

区分	単位	金額(単位×10.45)	利用者負担額 (1割負担)	利用者負担額 (2割負担)	利用者負担額 (3割負担)	内容説明
通所介護費						
要介護1	658単位	6,876円	688円	1,376円	2,063円	利用1回あたりの料金
要介護2	777単位	8,119円	812円	1,624円	2,436円	
要介護3	900単位	9,405円	941円	1,881円	2,822円	
要介護4	1,023単位	10,690円	1,069円	2,138円	3,207円	
要介護5	1,148単位	11,996円	1,200円	2,400円	3,599円	
サービス提供体制強化加算(I)	22単位	229円	23円	46円	69円	利用1回あたりの料金
入浴介助加算(I)	40単位	418円	42円	84円	126円	利用1回あたりの料金
介護職員等処遇改善加算 I (9.2%) 総単位数の9.2%に10.45円を乗じた単位で、利用者負担の割合の額						月額
生活機能向上連携加算 II(I)	200単位	希望に応じて	209円	418円	627円	利用1カ月の料金
科学的介護推進体制加算	40単位	418円	42円	84円	126円	利用1カ月の料金

◎ 介護予防通所型サービス

介護報酬にかかる費用 ※サービス提供時間7時間以上8時間未満

区分	単位	金額(単位×10.45)	利用者負担額 (1割負担)	利用者負担額 (2割負担)	利用者負担額 (3割負担)	内容説明
介護予防通所介護費						
要支援1・事業対象者	1,798単位	18,789円	1,879円	3,758円	5,637円	1週当たりの標準的な 回数を定める場合 利用1ヶ月の料金
要支援2	3,621単位	37,839円	3,784円	7,568円	11,352円	
介護職員等処遇改善加算 I (9.2%) 総単位数の9.2%に10.45円を乗じた単位で、利用者負担の割合の額						利用1ヶ月の料金
サービス提供体制強化加算(I) 1	88単位	919円	92円	184円	276円	事業対象者・要支援1 利用1カ月の料金
サービス提供体制強化加算(I) 2	176単位	1,839円	184円	368円	552円	事業対象者・要支援2 利用1カ月の料金
生活機能向上連携加算 (II)	200単位	希望に応じて	209円	418円	627円	利用1カ月の料金
科学的介護推進体制加算	40単位	418円	42円	84円	126円	利用1カ月の料金

◎ その他の費用(利用者負担10割)

区分	金額	説明
食費	760円	おやつ代50円を含みます
時間を延長して利用する場合の費用	1時間につき1,000円	利用者の希望によります
おむつ代	1枚50円	できるだけ替えをご用意ください
通常運営以外の特別行事の材料費	実費	自由な選択により、希望確認をします