

おおぎデイサービスセンター利用料金表

■通所介護費（要介護1～5）

(6級地)

		3時間以上4時間未満					4時間以上5時間未満				
		(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	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)	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	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)
要介護1	1日につき	343	3,522円	353円	705円	1,057円	360	3,697円	370円	740円	1,110円
要介護2	1日につき	393	4,036円	404円	808円	1,211円	412	4,231円	424円	847円	1,270円
要介護3	1日につき	444	4,559円	456円	912円	1,368円	466	4,785円	479円	957円	1,436円
要介護4	1日につき	493	5,063円	507円	1,013円	1,519円	518	5,319円	532円	1,064円	1,596円
要介護5	1日につき	546	5,607円	561円	1,122円	1,683円	572	5,874円	588円	1,175円	1,763円

(6級地)

		5時間以上6時間未満					6時間以上7時間未満				
		(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	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)	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	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)
要介護1	1日につき	522	5,360円	536円	1,072円	1,608円	540	5,545円	555円	1,109円	1,664円
要介護2	1日につき	617	6,336円	634円	1,268円	1,901円	638	6,552円	656円	1,311円	1,966円
要介護3	1日につき	712	7,312円	732円	1,463円	2,194円	736	7,558円	756円	1,512円	2,268円
要介護4	1日につき	808	8,298円	830円	1,660円	2,490円	835	8,575円	858円	1,715円	2,573円
要介護5	1日につき	903	9,273円	928円	1,855円	2,782円	934	9,592円	960円	1,919円	2,878円

(6級地)

		7時間以上8時間未満					8時間以上9時間未満				
		(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	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)	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	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)
要介護1	1日につき	604	6,203円	621円	1,241円	1,861円	620	6,367円	637円	1,274円	1,911円
要介護2	1日につき	713	7,322円	733円	1,465円	2,197円	733	7,527円	753円	1,506円	2,259円
要介護3	1日につき	826	8,483円	849円	1,697円	2,545円	848	8,708円	871円	1,742円	2,613円
要介護4	1日につき	941	9,664円	967円	1,933円	2,900円	965	9,910円	991円	1,982円	2,973円
要介護5	1日につき	1,054	10,824円	1,083円	2,165円	3,248円	1,081	11,101円	1,111円	2,221円	3,331円

【その他加算】（要介護1～5）

(6級地)

	(単位数) 1単位10.27円	費用額 (10割分)	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)	
入浴加算(Ⅰ)	1日につき	+40	410円	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日につき	+22	225円	23円	45円	68円

介護職員処遇改善加算	1月につき（利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定）		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料（10割）
加算（Ⅰ）	キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所	介護報酬総単位数×5.9% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
介護職員等特定処遇改善加算	1月につき（利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定）		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料（10割）
加算（Ⅰ）	処遇改善加算Ⅰ～Ⅲを算定している対象事業所 特定加算（Ⅰ）はサービス提供体制加算の最も上位の区分を算定している場合 職場環境要件について、「資質の向上」「労働環境・処遇の改善」「その他」の区分で、それぞれ1つ以上取り組んでいる対象事業所	介護報酬総単位数×1.2% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

■入間市通所型独自サービス

支給区分	(単位数) 1単位10.27円	費用額 (10割分)	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)	
要支援1	1回あたり	384	1回につき 3,943円	395円	789円	1,183円
事業対象者（週に1回程度）	1ヶ月の提供回数が4回を超えた場合	1,672	1月につき 17,171円	1,718円	3,435円	5,152円
要支援2	1回あたり	395	1回につき 4,056円	406円	812円	1,217円
事業対象者（週に2回程度）	1ヶ月の提供回数が8回を超えた場合	3,428	1月につき 35,205円	3,521円	7,041円	10,562円

【その他加算】（要支援1・2）

（6級地）

		（単位数）1単位10.27円	費用額（10割分）	利用者負担額（1割）	利用者負担額（2割）	利用者負担額（3割）
サービス提供体制強化加算（I）	要支援1	1月につき	+88	903円	91円	181円
	要支援2		+176	1,807円	181円	362円

介護職員処遇改善加算		1月につき（利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定）		
		要件	処遇改善加算の単位数	利用料（10割）
加算（I）	キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所		介護報酬総単位数×5.9% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
介護職員等特定処遇改善加算		1月につき（利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定）		
		要件	処遇改善加算の単位数	利用料（10割）
加算（I）	処遇改善加算I～IIIを算定している対象事業所 特定加算（I）はサービス提供体制加算の最も上位の区分を算定している場合 職場環境要件について、「資質の向上」「労働環境・処遇の改善」「その他」の区分で、それぞれ1つ以上取り組んでいる対象事業所		介護報酬総単位数×1.2% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

■介護保険適用外者通所介護費（介護保険適用外）

		6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	8時間以上9時間未満
		利用者負担額（全額自己負担）	利用者負担額（全額自己負担）	利用者負担額（全額自己負担）
適用外者	1日につき	6,000円	7,000円	8,000円

【その他サービス】（介護保険適用外者）

		利用者負担額（全額自己負担）
入浴サービス	1日につき	500円

■介護保険給付対象外のサービス利用料（共通）

昼食代	1食	700円
通常の事業の実施地域を越える交通費	事業の実施地域を越えた地点から6キロまで	120円
	事業の実施地域を越えた地点から6キロ以上	180円
その他日常生活費	利用者の希望による教養娯楽費用 （行事やクラブ活動による材料費等）	実費

※おむつの販売はしておりません。ご使用の方は各自でご用意ください。

※利用料金については、介護保険、単位の改訂その他の理由により、変更になる場合があります。

（2）キャンセル料

①利用日の前日午後5時までに事業者に連絡した場合	無料
②利用日の当日午前8時30分までに事業者に連絡した場合	無料
③利用日の当日午前8時30分までに事業者に連絡しなかった場合	1日の利用料の10%