

「ご利用料金表」 デイサービス元気倶楽部

介護保険サービス利用料

●通所型サービス（日常生活支援総合事業）

7時間以上8時間未満利用

内容	区分	利用料等
基本料金	要支援 1	1,798円/月
	要支援 2	3,621円/月
選択的サービス	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20円/6ヶ月に1度を限度
	口腔機能向上加算Ⅰ	150円/月
	口腔機能向上加算Ⅱ	160円/月
	サービス提供体制加算Ⅰ 1	88円/月
	サービス提供体制加算Ⅰ 2	176円/月
	科学的介護推進体制	40円/月
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	上記利用料1ヵ月分につき9.2%

●通所介護（通常模型通所介護）

7時間以上8時間未満利用

内容	区分	利用料等
基本料金	要介護 1	658円/日
	要介護 2	777円/日
	要介護 3	900円/日
	要介護 4	1,023円/日
	要介護 5	1,148円/日
選択的サービス	入浴介助加算Ⅰ	40円/回
	入浴介助加算Ⅱ	55円/回
	生活機能向上連携加算Ⅱ 2	100円/月
	個別機能訓練加算Ⅰ 1	56円/日
	個別機能訓練加算（Ⅱ）	20円/月
	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20円/6ヶ月に1度を限度
	口腔機能向上加算Ⅰ	150円/月2度を限度
	口腔機能向上加算（Ⅱ）	160円/月2度を限度
	科学的介護推進体制加算	40円/月
	サービス提供体制加算Ⅰ	22円/回
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	上記利用料1ヵ月分につき12%

●その他料金(介護保険給付対象外利用料)

内容	金額	料金
食費	昼食＋おやつ	770円/日
おむつ代	尿取りパット	50円/枚
	マジックテープ止め	150円/枚
	パンツ型	150円/枚
教養娯楽費	日用品費・教養娯楽費	実費(※必要に応じて)

※自己負担割合が1割の方の金額です。2割負担の方は自己負担額（利用料）の約2倍、3割負担の方は約3倍となります。