

別紙「デイサービス元気倶楽部利用料一覧」

★ 通所型サービス 介護予防・日常生活支援総合事業

内 容	区 分	利用料等			備 考
		1 割負担	2 割負担	3 割負担	
基本料金	要支援 1	1,798 円	1 割負担×2	1 割負担×3	1 月につき
	要支援 2	3,621 円	1 割負担×2	1 割負担×3	
選択的 サービス	口腔・栄養スクリーング 加算 I	20 円	1 割負担×2	1 割負担×3	6 月に 1 回
	口腔機能向上加算 I	150 円	1 割負担×2	1 割負担×3	1 月につき
	口腔機能向上加算 II	160 円	1 割負担×2	1 割負担×3	
	サービス提供体制加算 I 1	88 円	1 割負担×2	1 割負担×3	
	サービス提供体制加算 I 2	176 円	1 割負担×2	1 割負担×3	
	科学的介護推進体制加算	40 円	1 割負担×2	1 割負担×3	

介護職員等処遇改善加算（I）…ご利用した保険給付対象サービスの 1 ヶ月の合計額に対して、9.2%が加算された額

★ 通所介護

内 容	区 分	利用料等（7 時間以上 8 時間未満）			備 考
		1 割負担	2 割負担	3 割負担	
基本料金	要介護 1	658 円	1 割負担×2	1 割負担×3	1 日につき
	要介護 2	777 円	1 割負担×2	1 割負担×3	
	要介護 3	900 円	1 割負担×2	1 割負担×3	
	要介護 4	1,023 円	1 割負担×2	1 割負担×3	
	要介護 5	1,148 円	1 割負担×2	1 割負担×3	
選択的 サービス	入浴介助加算 I	40 円	1 割負担×2	1 割負担×3	1 回につき
	入浴介助加算 II	55 円	1 割負担×2	1 割負担×3	1 回につき
	生活機能向上連携加算 2	100 円	1 割負担×2	1 割負担×3	1 月につき
	個別機能訓練加算（I）イ	56 円	1 割負担×2	1 割負担×3	1 日につき
	個別機能訓練加算（II）	20 円	1 割負担×2	1 割負担×3	1 月につき
	口腔・栄養スクリーング 加算	20 円	1 割負担×2	1 割負担×3	6 月につき 1 回
	口腔機能向上加算（I）	150 円	1 割負担×2	1 割負担×3	月 2 回を限度
	口腔機能向上加算（II）	160 円	1 割負担×2	1 割負担×3	月 2 回を限度
	科学的介護推進体制加算	40 円	1 割負担×2	1 割負担×3	1 月につき
サービス提供体制加算 I	22 円	1 割負担×2	1 割負担×3	1 回につき	

介護職員等処遇改善加算（I）…ご利用した保険給付対象サービスの 1 ヶ月の合計額に対して、9.2%が加算された額

★介護保険給付対象外利用料

◎日常品費・教養娯楽費については必要に応じて実費をいただくことがあります。

（例：行事写真の焼き増や現像代・個人の趣味や嗜好的な取り組みで行う教養娯楽費など。）

内 容	金 額	備 考
食 費	735 円	1 食につき
おむつ代	50 円	尿取りパット（1 枚）
	150 円	紙おむつ（1 枚）
	150 円	パンツ型おむつ（1 枚）