

沖野原デイサービス（介護予防）利用料金表

* 当施設は東近江市（7級地）に所在するため、介護サービス費の単位数に10.14を乗じて得た金額、介護保険負担割合証に記載された割合の額が、利用者負担となります。

◆通常規模型デイサービス（6時間以上 7時間未満）

◇1週当たりの標準的な回数を定める場合（月額）

要介護度	要支援1 (月5回以上)			要支援2 (月9回以上)		
①介護サービス費	1798単位			3621単位		
②地域区分（1単位）	10.14					
③サービス利用料	18,231円			36,716円		
④介護保険給付額	16,407円			33,044円		
⑤サービス利用に係る自己負担額 (③ - ④)	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
	1,824円	3,647円	5,470円	3,672円	7,344円	11,015円
⑥サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
	24円	48円	72円	48円	96円	144円
⑦自己負担額 (⑤+⑥)	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
	1,848円	3,695円	5,542円	3,720円	7,440円	11,159円

○食費 昼食代（1日当たり）・・・770円（おやつ代含む）

◇1月当たりの回数を定める場合（1回当たり）

要介護度	要支援1 (月4回まで)			要支援2 (月8回まで)		
①介護サービス費	436単位			447単位		
②地域区分（1単位）	10.14					
③サービス利用料	4,421円			4,532円		
④介護保険給付額	3,978円			4,078円		
⑤サービス利用に係る自己負担額 (③ - ④)	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
	443円	885円	1,327円	454円	907円	1,360円
⑥食事に係る自己負担額(おやつ代含む)	700円					
⑦サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
	24円	48円	72円	48円	96円	144円
⑧自己負担額 (⑤+⑥+⑦)	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
	1,167円	1,633円	2,099円	1,202円	1,703円	2,204円

◆その他の加算

上記のほか、次の金額が加算されます。

項 目	利用者負担
処遇改善加算（Ⅱ）	月の総単位数における、11.8%を加算

※送迎はサービス料金に含まれます。

* 詳しくは、生活相談員等にお気軽にご相談ください。