

デイサービス 料金表

日赤大寿園デイサービスセンター
令和6年4月1日 以降

生活支援型 通所サービス（1月あたり）

費用総額	要支援		内訳	
	1	2		
1割負担	4,373円	8,771円	加算費用	サービス提供体制加算（要支援1） 20円
2割負担	6,186円	12,421円		サービス提供体制加算（要支援2） 40円
3割負担	7,999円	16,071円		処遇改善加算 総単位数×割合
内訳	サービス費		昼食費	1食 640円
	1割 1,511円	1割 3,042円		

料金は、「①要支援1（相当）は、月4回利用 ②要支援2（相当）は、月8回利用」を想定した場合の月額です。

介護予防型介護サービス（1月あたり）

費用総額	要支援		内訳	
	1	2		
1割負担	4,691円	9,410円	加算費用	サービス提供体制加算（要支援1） 92円
2割負担	6,822円	13,700円		サービス提供体制加算（要支援2） 184円
3割負担	8,953円	17,990円		処遇改善加算 総単位数×割合
内訳	サービス費		昼食費	1食 640円
	1割 1,879円	1割 3,784円		

料金は、「①要支援1は、月4回利用 ②要支援2は、月8回利用」を想定した場合の月額です。

通所介護サービス（1日あたり）

費用総額	要介護				
	1	2	3	4	5
1割負担	1,370円	1,489円	1,609円	1,728円	1,849円
2割負担	2,099円	2,337円	2,578円	2,816円	3,058円
3割負担	2,829円	3,186円	3,547円	3,904円	4,267円
内訳	サービス費				
	1割 611円	1割 720円	1割 832円	1割 942円	1割 1,054円
加算費用	入浴介助加算		42円	昼食費	1食 640円
	サービス提供体制加算		23円		
	処遇改善加算		総単位数×割合		

【申請】 社福法人による利用者負担の軽減制度により費用が段階に応じ25%～軽減されます
住民税非課税、年間収入150万円以下（預貯金350万円以下）、その他の資産や親族の支援能力などで判断。

【申請】 高額介護サービス費の支給により介護費が上限月額を超えた分が払戻されます

