

だんだんデイサービス 料金表

【予防給付通所型独自サービス】

| 要介護度 | 基本単位 | 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 | 1,672 | 1,696円 /月 | 3,391円 /月 | 5,087円 /月 |
| 要支援2 | 3,428 | 3,476円 /月 | 6,952円 /月 | 10,428円 /月 |

【通所介護】

| 利用時間 | 要介護度 | 基本単位 | 加 算 | 計 (単位数) | 利用者負担 額 (1割) (円) | 利用者負担 額 (2割) (円) | 利用者負担 額 (3割) (円) |
|----------------|------|-------|----------------|------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| | | | 個別機能訓練加算 (I) ロ | | | | |
| 3時間以上 4時間未満 | 要介護1 | 356 | 85 | 441 | 448 | 895 | 1,342 |
| | 要介護2 | 407 | | 492 | 499 | 998 | 1,497 |
| | 要介護3 | 460 | | 545 | 553 | 1,106 | 1,658 |
| | 要介護4 | 511 | | 596 | 605 | 1,209 | 1,813 |
| | 要介護5 | 565 | | 650 | 660 | 1,319 | 1,978 |
| 4時間以上 5時間未満 | 要介護1 | 374 | | 459 | 466 | 931 | 1,397 |
| | 要介護2 | 428 | | 513 | 521 | 1,041 | 1,561 |
| | 要介護3 | 484 | | 569 | 577 | 1,154 | 1,731 |
| | 要介護4 | 538 | | 623 | 632 | 1,264 | 1,896 |
| | 要介護5 | 594 | | 679 | 689 | 1,377 | 2,066 |
| 5時間以上 6時間未満 | 要介護1 | 541 | | 626 | 635 | 1,270 | 1,905 |
| | 要介護2 | 640 | | 725 | 736 | 1,471 | 2,206 |
| | 要介護3 | 739 | | 824 | 836 | 1,671 | 2,507 |
| | 要介護4 | 836 | | 921 | 934 | 1,868 | 2,802 |
| | 要介護5 | 935 | | 1,020 | 1,035 | 2,069 | 3,103 |
| 6時間以上 7時間未満 | 要介護1 | 561 | | 646 | 655 | 1,310 | 1,965 |
| | 要介護2 | 664 | | 749 | 760 | 1,519 | 2,279 |
| | 要介護3 | 766 | | 851 | 863 | 1,726 | 2,589 |
| | 要介護4 | 867 | | 952 | 966 | 1,931 | 2,896 |
| | 要介護5 | 969 | | 1,054 | 1,069 | 2,138 | 3,207 |
| 7時間以上 8時間未満 | 要介護1 | 626 | | 711 | 721 | 1,442 | 2,163 |
| | 要介護2 | 740 | | 825 | 837 | 1,673 | 2,510 |
| | 要介護3 | 857 | | 942 | 956 | 1,911 | 2,866 |
| | 要介護4 | 975 | | 1,060 | 1,075 | 2,150 | 3,225 |
| | 要介護5 | 1,092 | | 1,177 | 1,194 | 2,387 | 3,581 |
| 8時間以上 9時間未満 | 要介護1 | 644 | 729 | 740 | 1,479 | 2,218 | |
| | 要介護2 | 761 | 846 | 858 | 1,716 | 2,574 | |
| | 要介護3 | 848 | 933 | 946 | 1,892 | 2,838 | |
| | 要介護4 | 881 | 966 | 980 | 1,959 | 2,939 | |
| | 要介護5 | 1,122 | 1,207 | 1,224 | 2,448 | 3,672 | |

上記設定の基本となる時間は、実際のサービス提供じかんではなく

お客様の居宅サービス計画（ケアプラン）に定められた目安を基準とします。

【介護加算】

| | | | |
|--------------------|------------------|----|--------------|
| 個別機能訓練加算（Ⅱ） | 20単位/月 | 1割 | 21円/月 |
| | | 2割 | 41円/月 |
| | | 3割 | 61円/月 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 5.90% | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | 1.20% | | |
| 入浴介助加算Ⅰ 入浴介助加算Ⅱ | 40単位/回 55単位/回 | 1割 | 41円/回56円/回 |
| | | 2割 | 81円/回112円/回 |
| | | 3割 | 122円/回168円/回 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40単位/月 | 1割 | 41円 /月 |
| | | 2割 | 81円 /月 |
| | | 3割 | 122円/月 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ | 22単位/日 | 1割 | 23円/日 |
| | | 2割 | 45円/日 |
| | | 3割 | 67円/日 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60単位/日 | 1割 | 61円 /日 |
| | | 2割 | 122円/日 |
| | | 3割 | 183円/日 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） | 20単位/6カ月 | 1割 | 21円/6カ月 |
| | | 2割 | 41円/6カ月 |
| | | 3割 | 61円/6カ月 |
| 送迎を行わない場合（新規） | △47単位/日 | 1割 | △48円 /片道 |
| | | 2割 | △96円 /片道 |
| | | 3割 | △143円/片道 |
| 同一建物減算 | △94単位/日 | 1割 | △96円 |
| | | 2割 | △191円 |
| | | 3割 | △286円 |

【予防給付通所型独自サービス加算】

| | | | |
|-------------------|-------------------|----|---------|
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 5.90% | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | 1.20% | | |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ | （要支援1） 88単位/月 | 1割 | 90円 /月 |
| | | 2割 | 179円/月 |
| | | 3割 | 268円/月 |
| | （要支援2） 176単位/月 | 1割 | 179円/月 |
| | | 2割 | 357円/月 |
| | | 3割 | 536円/月 |
| 運動器機能向上体制加算 | 225単位/月 | 1割 | 229円/月 |
| | | 2割 | 457円/月 |
| | | 3割 | 685円/月 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40単位/月 | 1割 | 41円 /月 |
| | | 2割 | 81円 /月 |
| | | 3割 | 122円/月 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） | 20単位/6ヶ月 | 1割 | 21円/6カ月 |
| | | 2割 | 41円/6カ月 |
| | | 3割 | 61円/6カ月 |

【予防給付通所型独自サービス加算 続き】

| | | | | |
|--------------------|------|--------------------|---------------|-------------------|
| 若年性認知症利用者受入加算 | | 240単位/日 | 1割 | 244円/月 |
| | | | 2割 | 487円/月 |
| | | | 3割 | 730円/月 |
| 事業所評価加算 | | 120単位/月 | 1割 | 122円/月 |
| | | | 2割 | 244円/月 |
| | | | 3割 | 365円/月 |
| 同一建物減算 | 要支援1 | △376単位/日 | 1割 | △382円/月 |
| | | | 2割 | △763円/月 |
| | | | 3割 | △1,144円/月 |
| | 要支援2 | △752単位/日 | 1割 | △763円/月 |
| | | | 2割 | △1,525円/月 |
| | | | 3割 | △2,288円/月 |

【その他】

| | | |
|-----|-----------------|---------------------|
| 食事代 | 昼食 | 570円/回 |
| | 昼・夕食 | 1,000円/回 |
| 日用品 | 実費 | |

令和3年10月1日 現在