

まほろばの里デイサービスセンター

利用者負担サービス利用料金表(令和6年4月1日改定)

通所介護【サービス提供時間帯 9:15～16:30】

※通常規模型事業所

(1日あたり)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基本サービス費	¥6,580	¥7,770	¥9,000	¥10,230	¥11,480
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	¥180				
	入浴介助加算(Ⅰ)(入浴ありの場合)	¥400				
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ(機能訓練)	¥560				
1. サービス利用料金		¥7,720	¥8,910	¥10,140	¥11,370	¥12,620
負担1 割合	2. 介護保険給付金額(90%)	¥6,948	¥8,019	¥9,126	¥10,233	¥11,358
	3. 自己負担額(1-2)	¥772	¥891	¥1,014	¥1,137	¥1,262
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥1,454	¥1,573	¥1,696	¥1,819	¥1,944
負担2 割合	2. 介護保険給付金額(80%)	¥6,176	¥7,128	¥8,112	¥9,096	¥10,096
	3. 自己負担額(1-2)	¥1,544	¥1,782	¥2,028	¥2,274	¥2,524
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥2,226	¥2,464	¥2,710	¥2,956	¥3,206
負担3 割合	2. 介護保険給付金額(70%)	¥5,404	¥6,237	¥7,098	¥7,959	¥8,834
	3. 自己負担額(1-2)	¥2,316	¥2,673	¥3,042	¥3,411	¥3,786
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥2,998	¥3,355	¥3,724	¥4,093	¥4,468
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×5.9%(R6年5月31日まで)				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×1.2%(R6年5月31日まで)				
介護職員等ベースアップ等支援加算		(上記)介護保険対象金額×1.1%(R6年5月31日まで)				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×9.2%(R6年6月1日から)				

認知症対応型通所介護【サービス提供時間帯 9:15～16:30】

(1日あたり)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基本サービス費	¥8,940	¥9,890	¥10,860	¥11,830	¥12,780
	個別機能訓練加算	¥270				
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	¥220				
	入浴介助加算(Ⅰ)(入浴ありの場合)	¥400				
1. サービス利用料金		¥9,830	¥10,780	¥11,750	¥12,720	¥13,670
負担1 割合	2. 介護保険給付金額(90%)	¥8,847	¥9,702	¥10,575	¥11,448	¥12,303
	3. 自己負担額(1-2)	¥983	¥1,078	¥1,175	¥1,272	¥1,367
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥1,665	¥1,760	¥1,857	¥1,954	¥2,049
負担2 割合	2. 介護保険給付金額(80%)	¥7,864	¥8,624	¥9,400	¥10,176	¥10,936
	3. 自己負担額(1-2)	¥1,966	¥2,156	¥2,350	¥2,544	¥2,734
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥2,648	¥2,838	¥3,032	¥3,226	¥3,416
負担3 割合	2. 介護保険給付金額(70%)	¥6,881	¥7,546	¥8,225	¥8,904	¥9,569
	3. 自己負担額(1-2)	¥2,949	¥3,234	¥3,525	¥3,816	¥4,101
	4. 食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5. 自己負担額合計(3+4)	¥3,631	¥3,916	¥4,207	¥4,498	¥4,783
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×10.4%(R6年5月31日まで)				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×3.1%(R6年5月31日まで)				
介護職員等ベースアップ等支援加算		(上記)介護保険対象金額×2.3%(R6年5月31日まで)				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×18.1%(R6年6月1日から)				

その他の加算・減算(自己負担額は、下記に負担割合(1割・2割・3割)をかけた金額になります。)

送迎減算(片道)	¥-470	送迎を行わなかった場合。
科学的介護推進体制加算	¥400	要件を満たした場合、月1回のみ。

介護保険給付対象外サービス(ご利用いただいたものについて請求させていただきます。)

ご利用サービス	利用料金
レクリエーション	実費相当額
複写物の交付	¥10/枚
おむつ代	実費相当額
エリア外の送迎	¥20×超過距離km+有料道路通行料



まほろほの里

予防

まほろばの里デイサービスセンター



まほろばの里

利用者負担サービス利用料金表(令和6年4月1日改定)

通所介護相当サービスA6【サービス提供時間帯 9:15~16:30】

(1ヶ月あたり)

		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)
A6	基本サービス費	¥17,980	¥36,210
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	¥720	¥1,440
1.サービス利用料金		¥18,700	¥37,650
負割1 担合割	2.介護保険給付金額(90%)	¥16,830	¥33,885
	3.自己負担額(1-2)	¥1,870	¥3,765
負割2 担合割	2.介護保険給付金額(80%)	¥14,960	¥30,120
	3.自己負担額(1-2)	¥3,740	¥7,530
負割3 担合割	2.介護保険給付金額(70%)	¥13,090	¥26,355
	3.自己負担額(1-2)	¥5,610	¥11,295
その 他 加 算	科学的介護推進体制加算(要件を満たした場合)	¥400(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	栄養改善加算(対象となる場合)	¥2,000(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	口腔機能向上加算(Ⅰ)(対象となる場合)	¥1,500(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	事業所評価加算(対象年度)	¥1,200(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×5.9%(R6年5月31日まで)	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×1.2%(R6年5月31日まで)	
介護職員等ベースアップ等支援加算		(上記)介護保険対象金額×1.1%(R6年5月31日まで)	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×9.2%(R6年6月1日から)	

食費(利用回数分実費)

昼食627円・おやつ55円

緩和基準サービスA7【サービス提供時間帯 9:15~16:30】

(1ヶ月あたり)

		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)
A7	基本サービス費(1001/1000の加算含む)	¥14,380	¥18,970
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	¥720	¥1,440
1.サービス利用料金		¥15,100	¥20,410
送迎加算(※自己負担75%)		¥1,500	¥3,000
負割1 担合割	2.介護保険給付金額(90%)	¥13,965	¥19,119
	3.自己負担額(1-2)	¥2,635	¥4,291
負割2 担合割	2.介護保険給付金額(80%)	¥12,455	¥17,078
	3.自己負担額(1-2)	¥4,145	¥6,332
負割3 担合割	2.介護保険給付金額(70%)	¥10,945	¥15,037
	3.自己負担額(1-2)	¥5,655	¥8,373
事業所評価加算(対象年度)		¥1,200(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×5.9%(R6年5月31日まで)	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×1.2%(R6年5月31日まで)	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×9.2%(R6年6月1日から)	

食費(利用回数分実費)

昼食627円・おやつ55円

予防

まほろばの里デイサービスセンター



利用者負担サービス利用料金表(令和6年4月1日改定)

介護予防認知症対応型通所介護【サービス提供時間帯 9:15~16:30】

(1日あたり)

		要支援1	要支援2
	基本サービス費	¥7,710	¥8,620
	個別機能訓練加算	¥270	
	サービス提供体制強化加算(I)	¥220	
	入浴介助加算(I)	¥400	
1.サービス利用料金		¥8,600	¥9,510
負割1 担割合	2.介護保険給付金額(90%)	¥7,740	¥8,559
	3.自己負担額(1-2)	¥860	¥951
負割2 担割合	2.介護保険給付金額(80%)	¥6,880	¥7,608
	3.自己負担額(1-2)	¥1,720	¥1,902
負割3 担割合	2.介護保険給付金額(70%)	¥6,020	¥6,657
	3.自己負担額(1-2)	¥2,580	¥2,853
その 他 加 算	送迎減算(片道)	¥-470(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	科学的介護推進体制加算(要件を満たした場合)	¥400(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	栄養改善加算(1回)月2回まで、原則3ヶ月	¥2,000(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
	口腔機能向上加算(I)(1回)月2回まで、原則3ヶ月	¥1,500(自己負担額は負担割合(1割・2割・3割)による)	
介護職員処遇改善加算(I)		(上記)介護保険対象金額×10.4%(R6年5月31日まで)	
介護職員等特定処遇改善加算(I)		(上記)介護保険対象金額×3.1%(R6年5月31日まで)	
介護職員等ベースアップ等支援加算		(上記)介護保険対象金額×2.3%(R6年5月31日まで)	
介護職員等処遇改善加算(I)		(上記)介護保険対象金額×18.1%(R6年6月1日から)	
食費(利用回数分実費)		昼食627円・おやつ55円	

<上記すべてのサービスについて>

介護保険給付対象外サービス(ご利用いただいたものについて請求させていただきます。)

ご利用サービス	利用料金
レクリエーション	実費相当額
複写物の交付	¥10/枚
おむつ代	実費相当額
エリア外の送迎	¥20×超過距離km+有料道路通行料