

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7年5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(Ⅰ)	¥220				
	入浴介助加算(Ⅰ)(入浴ありの場合)	¥400				
	個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ(機能訓練)	¥760				
1.サービス利用料金		¥7,960	¥9,150	¥10,380	¥11,610	¥12,860
負担1割割合	2.介護保険給付金額(90%)	¥7,164	¥8,235	¥9,342	¥10,449	¥11,574
	3.自己負担額(1-2)	¥796	¥915	¥1,038	¥1,161	¥1,286
	4.食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5.自己負担額合計(3+4)	¥1,478	¥1,597	¥1,720	¥1,843	¥1,968
負担2割割合	2.介護保険給付金額(80%)	¥6,368	¥7,320	¥8,304	¥9,288	¥10,288
	3.自己負担額(1-2)	¥1,592	¥1,830	¥2,076	¥2,322	¥2,572
	4.食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5.自己負担額合計(3+4)	¥2,274	¥2,512	¥2,758	¥3,004	¥3,254
負担3割割合	2.介護保険給付金額(70%)	¥5,572	¥6,405	¥7,266	¥8,127	¥9,002
	3.自己負担額(1-2)	¥2,388	¥2,745	¥3,114	¥3,483	¥3,858
	4.食費(昼食627円・おやつ55円)	¥682				
	5.自己負担額合計(3+4)	¥3,070	¥3,427	¥3,796	¥4,165	¥4,540
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×9.2%				

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
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×18.1%				

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。
個別機能訓練加算(Ⅱ)	¥200	要件を満たした場合、月1回のみ。(通所介護のみ)
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



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7年4月1日改定)

まほろばの里

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(Ⅰ)	¥880	¥1,760
1. サービス利用料金		¥18,860	¥37,970
負担割合1	2. 介護保険給付金額(90%)	¥16,974	¥34,173
	3. 自己負担額(1-2)	¥1,886	¥3,797
負担割合2	2. 介護保険給付金額(80%)	¥15,088	¥30,376
	3. 自己負担額(1-2)	¥3,772	¥7,594
負担割合3	2. 介護保険給付金額(70%)	¥13,202	¥26,579
	3. 自己負担額(1-2)	¥5,658	¥11,391
その他の加算	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)	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×9.2%	

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	¥28,970
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	¥880	¥1,760
1. サービス利用料金		¥15,260	¥30,730
送迎加算(※自己負担75%)		¥1,500	¥3,000
負担割合1	2. 介護保険給付金額(90%)	¥14,109	¥28,407
	3. 自己負担額(1-2)	¥2,651	¥5,323
負担割合2	2. 介護保険給付金額(80%)	¥12,583	¥25,334
	3. 自己負担額(1-2)	¥4,177	¥8,396
負担割合3	2. 介護保険給付金額(70%)	¥11,057	¥22,261
	3. 自己負担額(1-2)	¥5,703	¥11,469
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)	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×9.2%	

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7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
その他の加算	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)	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		(上記)介護保険対象金額×18.1%	

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