

のぞみデイサービス利用料金表

1 予防給付型通所サービス及び介護予防通所介護相当サービス・生活支援型通所サービス及び通所型サービスA 事業所利用料金表

厚生労働大臣の定める基準によるもの（単位数）

(1) 1カ月の料金

(予防給付型通所サービス及び介護予防通所介護相当サービス)

要介護度	基本単位	利用者1 割負担額 (円)	利用者2 割負担額 (円)	利用者3 割負担額 (円)
要支援1	1,798	180	360	540
要支援2	3,621	363	725	1,087

介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 単位数の9.0%加算

(生活支援型通所サービス)

要介護度	基本単位	利用者1 割負担額 (円)	利用者2 割負担額 (円)	利用者3 割負担額 (円)
事業対象者 要支援1	1,315	1,333	2,667	4,000
要支援2	2,631	2,668	5,336	8,004

高齢者虐待防止措置未実施減算 100分の1

業務継続計画未策定減算 100分の1

送迎減算 片道47単位

利用料金は上表の単位数に1単位あたりの単価10.14円を乗じて算定し、利用者負担はその1割及び2割、3割の額となります。また、加算料金については、サービスを提供しなかった場合は、その部分の加算はありません。

計算例: 1割負担の要支援2の場合

$$3,621 \text{ 単位} \times 10.14 \text{ 単位} = 36,716 \text{ 円 (端数切り捨て)}$$

$$\text{介護保険給付額: } 36,716 \text{ 円} \times 9 \text{ 割} = 33,044 \text{ 円 (端数切り捨て)}$$

$$\text{利用者負担額: } 36,716 \text{ 円} - 33,044 \text{ 円} = 3,672 \text{ 円}$$

厚生労働大臣の定める基準によるもののほかに以下の費用がかかります。

食事代		550 円
通常事業の実施地域以外の地域 に係る送迎の追加費用	実施地域以外から片道10km以下のとき	無料
	実施地域以外から片道10kmを超えるとき	300円(往復)
オムツ代		実費 (200円程度)

※ その他日常生活においても通常必要となるものに係る費用の負担をお願いすることがあります。