利 用 料 金 表　〔 R 4. 10. 1 改正版 〕

【 特別養護老人ホームみずき　デイサービスセンター 】

【 一 般 型 】（通所介護・総合事業通所介護）

（ 単位 ： 円 ）

要介護度	サービス費（基本分）	サービス費（加算分）	食 費	利 用 料			備 考
				負担割合（ 1割 ）	負担割合（ 2割 ）	負担割合（ 3割 ）	
要支援1	1,672	213	600x利用日数	1,904 +食費	3,809 +食費	5,713 +食費	1ヶ月あたり
要支援2	3,428	432		3,900 +食費	7,799 +食費	11,699 +食費	
要介護1	655	113	600	1,376	2,152	2,927	1日あたり
要介護2	773	121		1,503	2,407	3,310	
要介護3	896	130		1,637	2,673	3,710	
要介護4	1,018	139		1,769	2,937	4,106	
要介護5	1,142	147		1,903	3,205	4,508	

注 ）サービス費（加算分）詳細
・要支援ー サービス提供体制強化加算（支援1-88、支援2-176）
・要介護ー 入浴介助加算（40）・サービス提供体制強化加算（22）
〔共通〕・介護職員処遇改善加算（5.9%）・介護職員等特定処遇改善加算（1.2%）・介護職員等ベースアップ等支援加算（1.1%）

【 認知症型 】（認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所

（ 単位 ： 円 ）

要介護度	サービス費（基本分）	サービス費（加算分）	食 費	利 用 料			備 考
				負担割合（ 1割 ）	負担割合（ 2割 ）	負担割合（ 3割 ）	
要支援1	771	164	600	1,554	2,508	3,463	1日あたり
要支援2	862	176		1,659	2,718	3,777	
要介護1	892	180		1,693	2,787	3,880	
要介護2	987	192		1,803	3,006	4,208	
要介護3	1,084	204		1,914	3,229	4,543	
要介護4	1,181	217		2,026	3,452	4,878	
要介護5	1,276	229		2,135	3,671	5,206	

注 ）サービス費（加算分）詳細
・入浴介助加算（40）・サービス提供体制強化加算（18）・介護職員処遇改善加算（10.4%）・介護職員等特定処遇改善加算（2.4%）
・介護職員等ベースアップ等支援加算（2.3%）

※ 紙おむつ等必要な場合：　パット代ー20円（1枚）　おむつ代ー60円（1枚）
※ 事業所が送迎を行わない場合（片道につき）：　△47円 （一般型 ー 要支援を除く）