

いきいき八田デイサービスゆとり料金表

◎認知症対応型通所介護 1日あたりの利用料（併設型事業所）

介護度区分	負担額	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
所要時間 3 時間 以上 4 時間未満	1 割負担の方	514 円	566 円	617 円	668 円	720 円
	2 割負担の方	1,028 円	1,131 円	1,233 円	1,336 円	1,439 円
	3 割負担の方	1,542 円	1,697 円	1,849 円	2,004 円	2,159 円
所要時間 4 時間 以上 5 時間未満	1 割負担の方	538 円	592 円	646 円	700 円	754 円
	2 割負担の方	1,076 円	1,184 円	1,292 円	1,399 円	1,507 円
	3 割負担の方	1,614 円	1,776 円	1,937 円	2,099 円	2,260 円
所要時間 5 時間 以上 6 時間未満	1 割負担の方	806 円	892 円	978 円	1,063 円	1,149 円
	2 割負担の方	1,612 円	1,783 円	1,956 円	2,125 円	2,298 円
	3 割負担の方	2,418 円	2,675 円	2,934 円	3,187 円	3,447 円
所要時間 6 時間 以上 7 時間未満	1 割負担の方	826 円	915 円	1,004 円	1,090 円	1,179 円
	2 割負担の方	1,652 円	1,830 円	2,007 円	2,180 円	2,357 円
	3 割負担の方	2,478 円	2,744 円	3,010 円	3,270 円	3,536 円
所要時間 7 時間 以上 8 時間未満	1 割負担の方	934 円	1,034 円	1,136 円	1,237 円	1,337 円
	2 割負担の方	1,868 円	2,068 円	2,271 円	2,473 円	2,674 円
	3 割負担の方	2,801 円	3,102 円	3,406 円	3,710 円	4,010 円
所要時間 8 時間 以上 9 時間未満	1 割負担の方	964 円	1,067 円	1,171 円	1,277 円	1,380 円
	2 割負担の方	1,927 円	2,134 円	2,342 円	2,553 円	2,760 円
	3 割負担の方	2,890 円	3,200 円	3,513 円	3,830 円	4,140 円

◎加算利用料

加算の内容	単位	利用者負担額 (1 割負担の方)	利用者負担額 (2 割負担の方)	利用者負担額 (3 割負担の方)
入浴加算	50	53 円/日	106 円/日	159 円/日
個別機能訓練加算	27	29 円/日	57 円/日	86 円/日
送迎減算	-47	-50 円/日	-99 円/日	-149 円/日
介護職員処遇改善加算 (I)	料金の 10.4%に相当する金額			

(注) 職員体制の変更等により下記の加算を算定する可能性があります。また、介護報酬の見直しが行われた場合、金額が変更となる場合があります。

項目	単位	利用者負担額 (1 割負担の方)	利用者負担額 (2 割負担の方)	利用者負担額 (3 割負担の方)
生活機能向上連携加算	100	105 円/月	209 円/月	314 円/月
栄養スクリーニング加算	5	6 円/6 ヵ月	11 円/6 ヵ月	16 円/6 ヵ月

◎介護予防認知症対応型通所介護 1日あたりの利用料（併設型事業所）

介護度区分	負担額	要介護 1	要介護 2
所要時間 3 時間 以上 4 時間未満	1 割負担の方	449 円	498 円
	2 割負担の方	897 円	996 円
	3 割負担の方	1,345 円	1,494 円
所要時間 4 時間 以上 5 時間未満	1 割負担の方	470 円	522 円
	2 割負担の方	939 円	1,043 円
	3 割負担の方	1,409 円	1,564 円
所要時間 5 時間 以上 6 時間未満	1 割負担の方	698 円	778 円
	2 割負担の方	1,395 円	1,555 円
	3 割負担の方	2,092 円	2,333 円
所要時間 6 時間 以上 7 時間未満	1 割負担の方	716 円	798 円
	2 割負担の方	1,431 円	1,595 円
	3 割負担の方	2,146 円	2,393 円
所要時間 7 時間 以上 8 時間未満	1 割負担の方	809 円	902 円
	2 割負担の方	1,617 円	1,804 円
	3 割負担の方	2,425 円	2,706 円
所要時間 8 時間 以上 9 時間未満	1 割負担の方	835 円	931 円
	2 割負担の方	1,669 円	1,861 円
	3 割負担の方	2,504 円	2,792 円

◎加算利用料

加算の内容	単位	利用者負担額 (1 割負担の方)	利用者負担額 (2 割負担の方)	利用者負担額 (3 割負担の方)
入浴加算	50	53 円/日	106 円/日	159 円/日
個別機能訓練加算	27	29 円/日	57 円/日	86 円/日
送迎減算	-47	-50 円/日	-99 円/日	-149 円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	料金の 10.4%に相当する金額			

（注）職員体制の変更等により下記の加算を算定する可能性があります。また、介護報酬の見直しが行われた場合、金額が変更となる場合があります。

項目	単位	利用者負担額 (1 割負担の方)	利用者負担額 (2 割負担の方)	利用者負担額 (3 割負担の方)
生活機能向上連携加算	100	105 円/月	209 円/月	314 円/月
栄養スクリーニング加算	5	6 円/6 カ月	11 円/6 カ月	16 円/6 カ月