

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	516 円	568 円	619 円	671 円	723 円
	2 割負担の方	1,032 円	1,135 円	1,237 円	1,342 円	1,446 円
	3 割負担の方	1,548 円	1,703 円	1,855 円	2,013 円	2,168 円
所要時間 4 時間 以上 5 時間未満	1 割負担の方	541 円	594 円	649 円	703 円	757 円
	2 割負担の方	1,081 円	1,188 円	1,298 円	1,406 円	1,513 円
	3 割負担の方	1,621 円	1,782 円	1,947 円	2,108 円	2,270 円
所要時間 5 時間 以上 6 時間未満	1 割負担の方	810 円	896 円	983 円	1,067 円	1,155 円
	2 割負担の方	1,619 円	1,792 円	1,965 円	2,134 円	2,309 円
	3 割負担の方	2,428 円	2,687 円	2,947 円	3,200 円	3,463 円
所要時間 6 時間 以上 7 時間未満	1 割負担の方	830 円	919 円	1,008 円	1,094 円	1,184 円
	2 割負担の方	1,659 円	1,838 円	2,015 円	2,188 円	2,368 円
	3 割負担の方	2,488 円	2,757 円	3,023 円	3,282 円	3,552 円
所要時間 7 時間 以上 8 時間未満	1 割負担の方	938 円	1,039 円	1,141 円	1,242 円	1,342 円
	2 割負担の方	1,876 円	2,077 円	2,281 円	2,484 円	2,684 円
	3 割負担の方	2,814 円	3,115 円	3,422 円	3,726 円	4,026 円
所要時間 8 時間 以上 9 時間未満	1 割負担の方	968 円	1,071 円	1,177 円	1,282 円	1,387 円
	2 割負担の方	1,935 円	2,142 円	2,353 円	2,564 円	2,773 円
	3 割負担の方	2,903 円	3,213 円	3,529 円	3,846 円	4,159 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			
介護職員等特定処遇加算 (II)	料金の 2.4%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。

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

◎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	451 円	500 円
	2 割負担の方	901 円	1,000 円
	3 割負担の方	1,352 円	1,500 円
所要時間 4 時間 以上 5 時間未満	1 割負担の方	472 円	524 円
	2 割負担の方	943 円	1,047 円
	3 割負担の方	1,415 円	1,570 円
所要時間 5 時間 以上 6 時間未満	1 割負担の方	701 円	781 円
	2 割負担の方	1,401 円	1,562 円
	3 割負担の方	2,102 円	2,343 円
所要時間 6 時間 以上 7 時間未満	1 割負担の方	719 円	801 円
	2 割負担の方	1,437 円	1,602 円
	3 割負担の方	2,156 円	2,403 円
所要時間 7 時間 以上 8 時間未満	1 割負担の方	812 円	907 円
	2 割負担の方	1,623 円	1,813 円
	3 割負担の方	2,434 円	2,719 円
所要時間 8 時間 以上 9 時間未満	1 割負担の方	838 円	935 円
	2 割負担の方	1,676 円	1,870 円
	3 割負担の方	2,513 円	2,805 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			
介護職員等特定処遇加算 (II)	料金の 2.4%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。

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